



Centre Jean PERRIN

Centre de Lutte contre le Cancer d'Auvergne

Clermont-Ferrand - France -



"PACThe"

**Programme d'Accompagnement & de réhabilitation
post-thérapeutique pour les femmes en rémission
complète de leur Cancer du sein en stations Thermales**

Résultats Intermédiaires

Anne LEGER-ENREILLE

Séminaire de soins de support en oncologie

Clermont-Ferrand 24 septembre 2010





Centre Jean Perrin

Le cancer du sein

Chaque année en France :

Environ 45 000 nouveaux cas de cancer du sein

30 000 nouvelles femmes en rémission complète de leur cancer du sein

Le poids démographique de ces femmes sera de plus en plus lourd



Constats préliminaires

Attentes et besoins forts exprimés par les patientes

Douleurs

Difficultés de mobilisation des membres

Syndrome dépressif

Fatigue post-thérapeutique physique et psychique

Difficultés de réintégration sociale, familiale, professionnelle

Besoin d'une prise en charge à la fin de leur traitement au-delà du suivi oncologique strict

Absence de lieux d'accueil appropriés



Centre Jean Perrin

Nutrition et Pronostic du cancer du sein

- ❖ **Surpoids au moment du diagnostic :**
17/26 études montrent mauvais pronostic & risque rechute
Chlebowski RT et al, JCO 2002
- ❖ **Surpoids et réponse aux traitements néoadjuvants:**
Litton JK et al JCO 2008
- ❖ **Chimiothérapie adjuvante significativement associée au risque de surpoids :**
45% femmes ont une prise de poids > 5% et seules 10% retrouvent leur poids initial. (étude WHEL- Breast Cancer Res. Treat. 2007)

25 études (sur 34) montrent qu'une prise de poids (0,5-2kg/m²) est un facteur de risque de rechute et diminution survie (++ en préménopausique et chez les non fumeuses)



Centre Jean Perrin

Activité physique et Pronostic du cancer du sein

- ❖ Activité physique avant le diagnostic aurait peu d'influence sur le pronostic, contrairement à **l'activité physique après le diagnostic**
- ❖ Holmes JAMA 2005 : 2987 femmes observées prospectivement
3-5 h de marche à rythme modéré par semaine
Risque relatif RR de 0,5 (IC95 0,34-0,74) de rechute
Risque de mortalité (globale et par cancer) réduit de 6% à 10 ans
- ❖ Essai WHEL (Pierce JCO 2007) : 1490 femmes quel que soit le degré d'obésité,
30' de marche/j, x6/semaine,
couplé à la prise de 5 rations de fruits/légumes
Effet renforcé chez les femmes avec cancers RH+



Centre Jean Perrin

PACThe

Etude clinique multicentrique randomisée en ouvert à 2 bras comparant, sur une période de 5 ans avec un suivi minimum de un an, **270 femmes** en fin de traitement de cancer du sein, mises en rémission complète de leur cancer.

- un groupe pilote de 135 femmes avec des soins de suite en station thermale pendant 2 semaines en pension complète associés à un suivi hygiéno-diététique
- un groupe témoin de 135 femmes avec un suivi hygiéno-diététique simple à domicile



Objectifs de PACThe

❖ Principal :

Améliorer durablement la qualité de vie des femmes en rémission complète dans les suites immédiates de cancer du sein.

❖ Secondaires:

- Réduction de poids chez $IMC \geq 25$ et éviter la prise de poids chez $IMC < 25$
- Avoir une activité physique régulière répondant aux recommandations
- Economiques : diminuer les coûts des soins de suite pour la société
- A long terme : réduction du risque de rechute ou de 2^{ème} cancer du sein



Critères de jugement

❖ Critère principal :

score du questionnaire de qualité de vie « SF 36 »

❖ Autres critères d'évaluation :

- Nutritionnels cliniques et biologiques
- Activité physique, mobilité des membres
- Oncologiques cliniques et biologiques
- Dépression, anxiété, qualité de sommeil
- Survie sans rechute, survie globale
- Économiques : recours aux systèmes de soin, délai de reprise d'activité, pathologies associées, stations thermales ...



Centre Jean Perrin

Séjour en station thermale

13 jours en pension complète

Groupes de 10 femmes

Prise en charge :

- éducation nutritionnelle
- réadaptation physique
 - * 2 séries d'exercices /j
 - * kinésithérapie
- renforcement image de soi :
 - * 4 soins thermaux doux chaque jour
 - * esthétique
 - * accompagnement psychologue



Centre Jean Perrin

Projet PACThe

Analyse intermédiaire sur 169 patientes



Centre Jean Perrin

Recrutement : début avril 2008

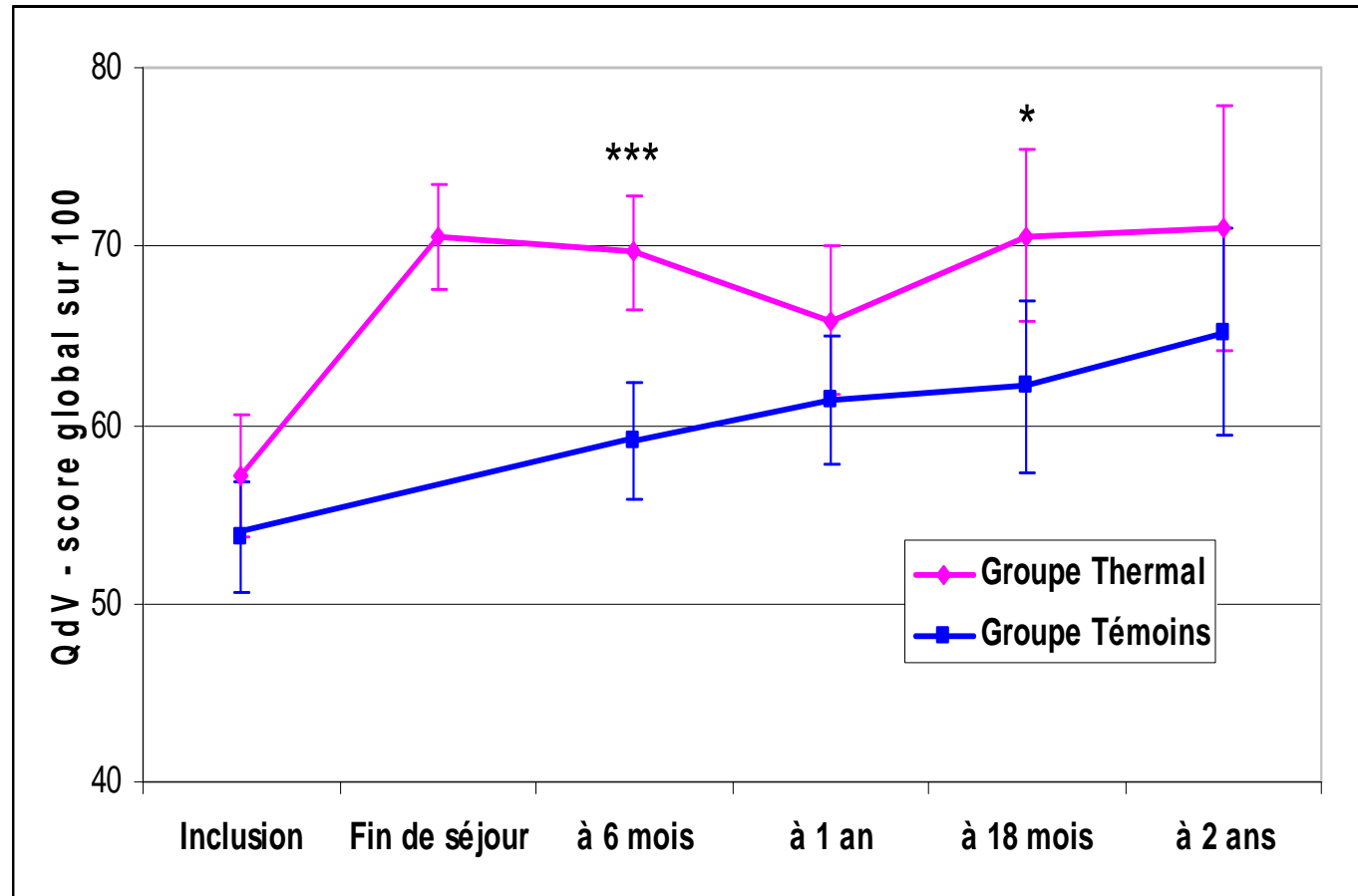
- **Stratification** : statut ménopausique, site recruteur, IMC>25, traitement hormonal
- **Âge moyen** : 52 ans (23 –74)
- **Inclusion** : R.C., 0-9 mois après fin traitement initial avec chimiothérapie
- **Exclusion** : phase évolutive, maladie psychiatrique, métastases, hommes, >75 ans ou <20 ans, contre-indication cardiaque à effort physique, IMC >40 ou <18,5, traitements amaigrissants
- Stations thermales : Vichy - Châtel-Guyon - Le Mont-Dore

169 patientes suivies à 6 mois : 86 en station - 83 à domicile
125 patientes suivies à 1 an : 63 en station - 62 à domicile
77 patientes suivies à 18 mois : 39 en station - 38 à domicile
34 patientes suivies à 2 ans : 16 en station - 18 à domicile



Centre Jean Perrin

Qualité de vie SF36





Centre Jean Perrin

Qualité de vie SF36

Le questionnaire SF36 s'organise autour de 36 questions explorant 8 dimensions de la qualité de vie :

Capacités physiques, compétences physiques, douleur, santé générale, santé mentale, émotionnel, relations sociales, vitalité

L'effet durable du séjour thermal concerne à peu près tous les domaines explorés par le SF36

Légère baisse à 1 an à confirmer

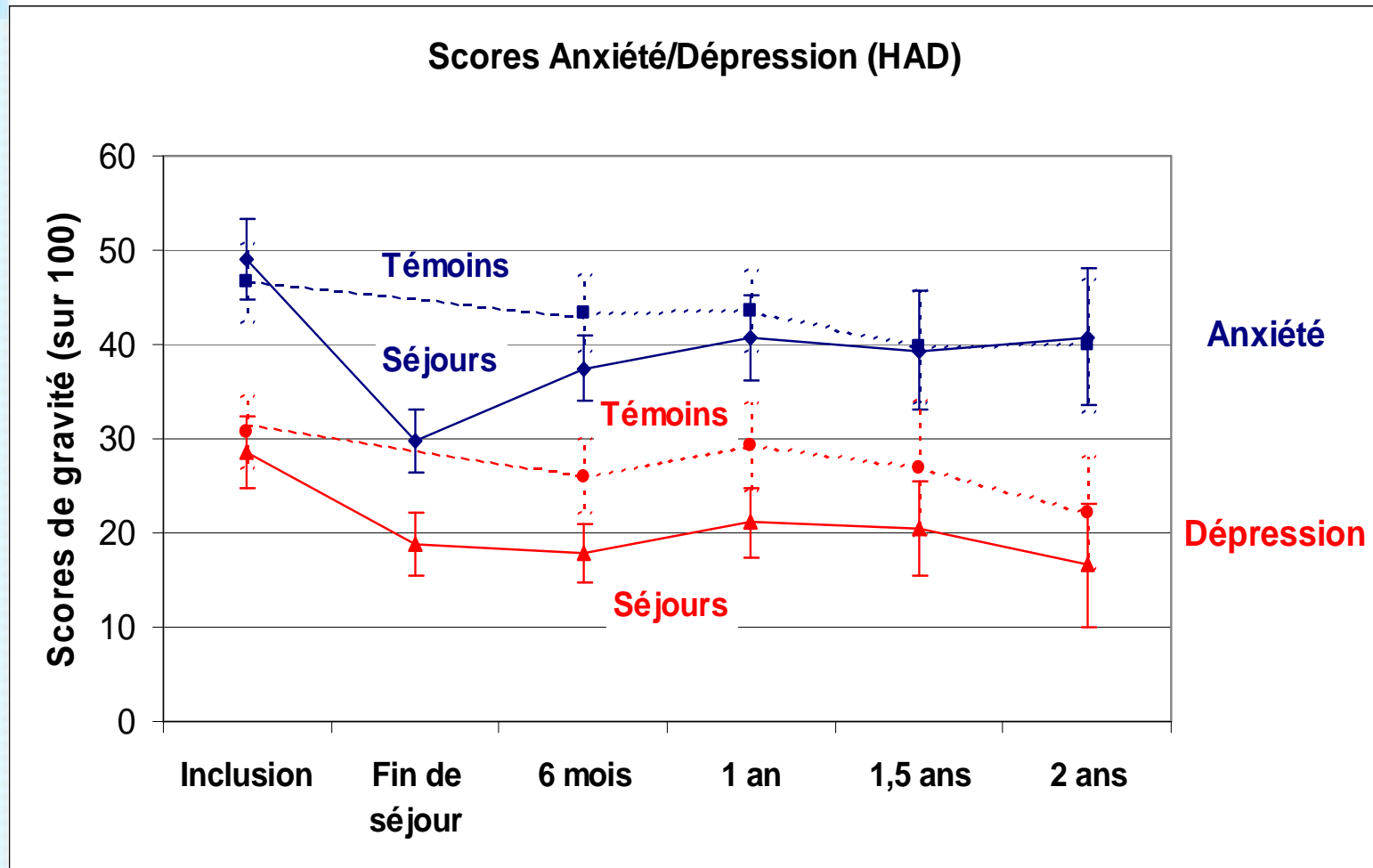
Scores « émotionnels » se rejoignent à 1 an.

Le séjour permettrait de raccourcir le délai de retour au niveau d'activité sociale antérieur



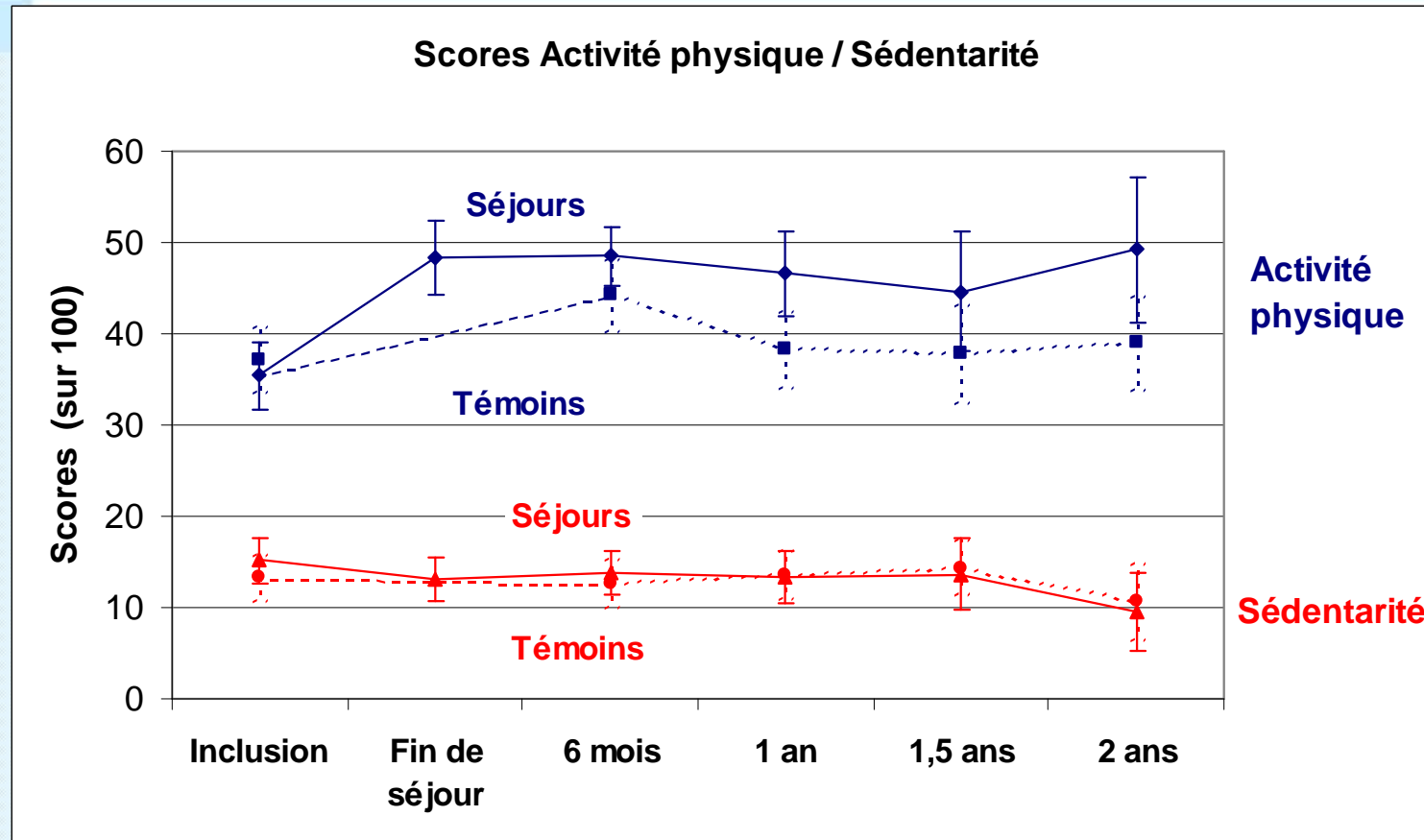
Centre Jean Perrin

Anxiété - Dépression HAD





Activité physique

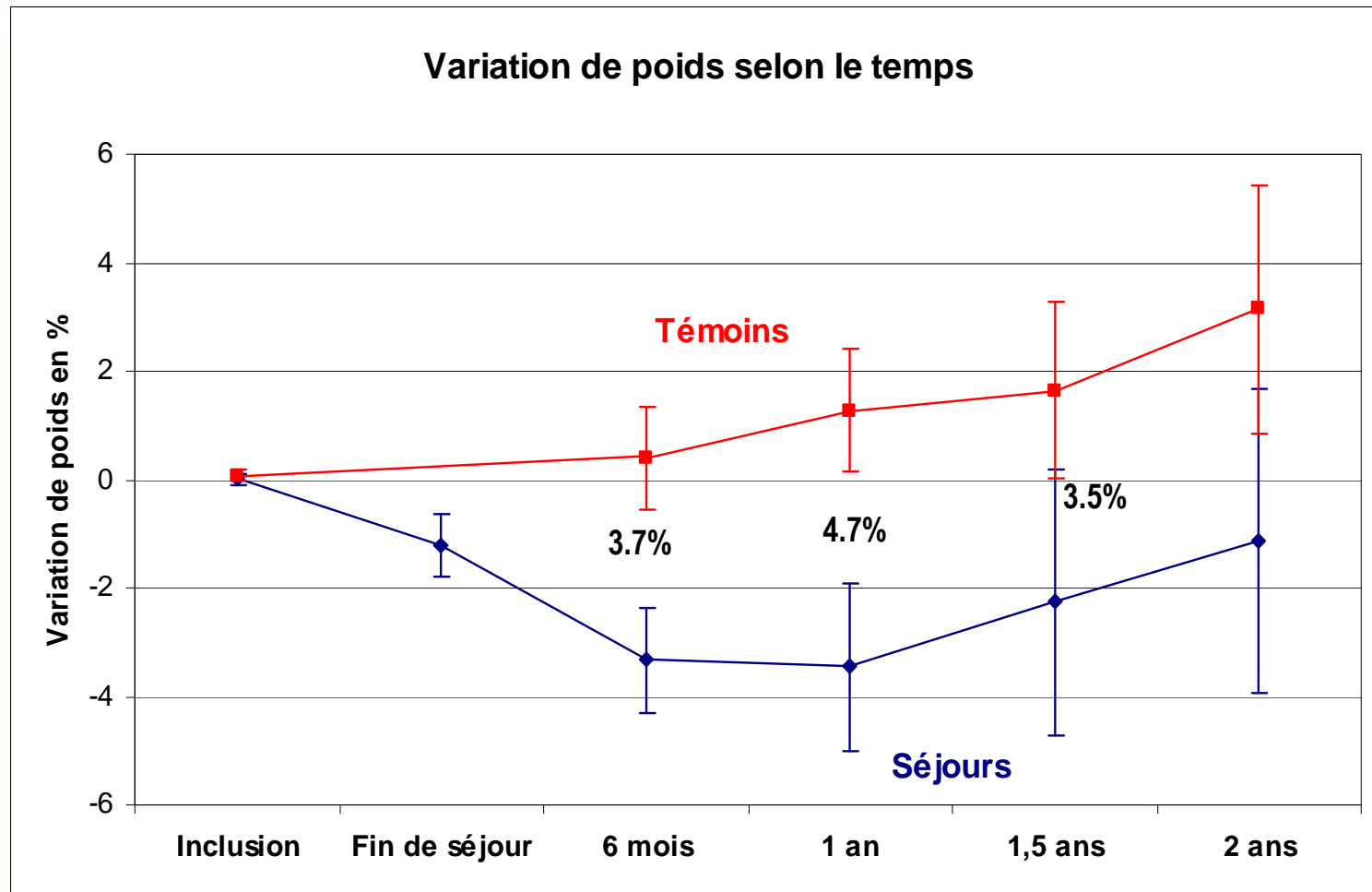


- Activité physique : différence $p < 10^{-7}$
- Amélioration de la mobilité (mb supérieurs, mb inférieurs, tronc) pendant le séjour



Centre Jean Perrin

Évolution du poids

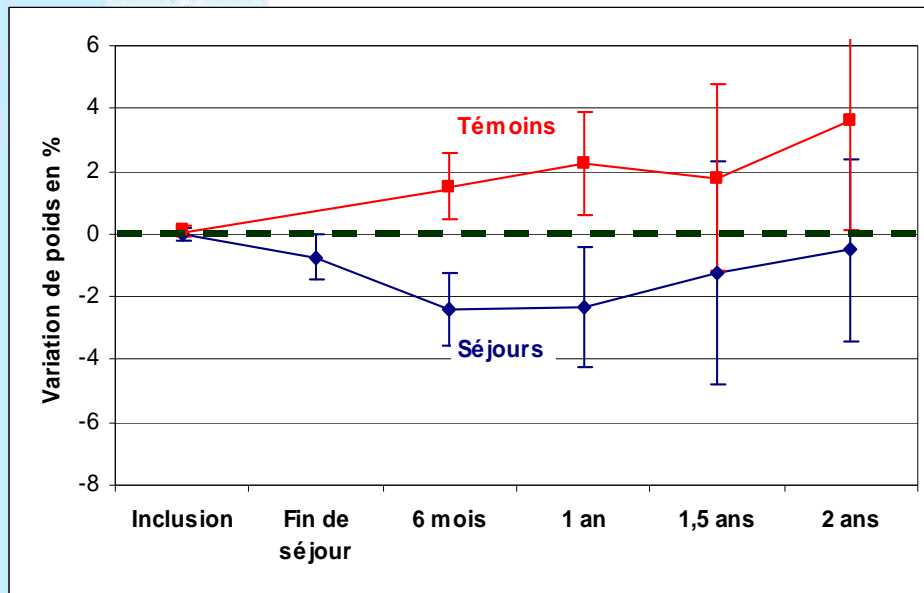




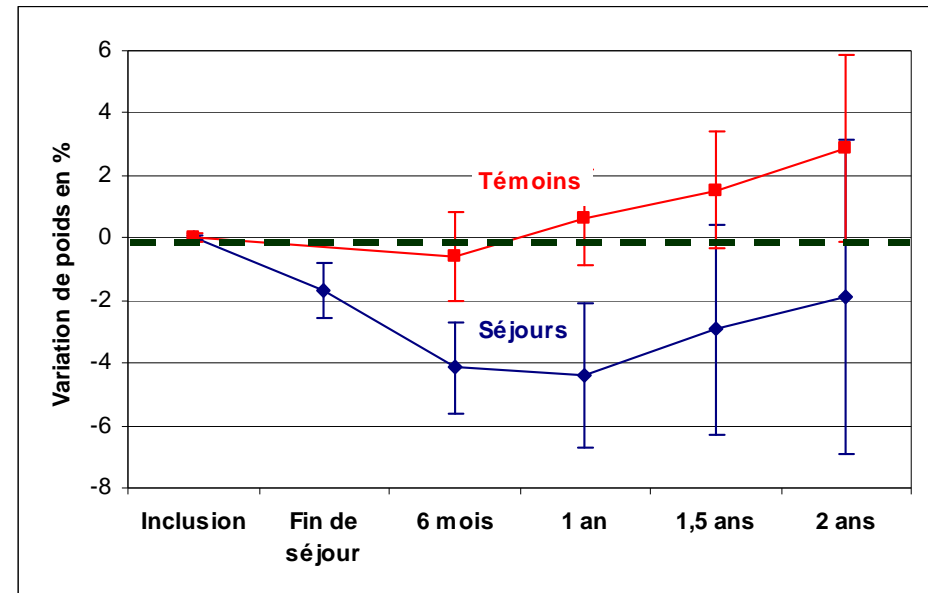
Évolution du poids

52 % des femmes sont en surpoids à l'entrée dans l'étude (IMC >25)
18 % des femmes sont « obèses » à l'entrée dans l'étude (IMC >30)

IMC < 25

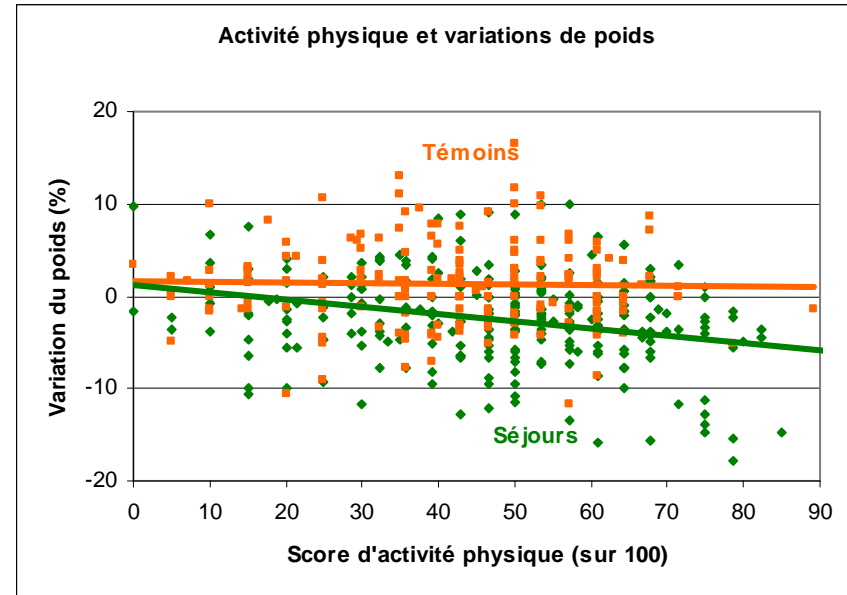
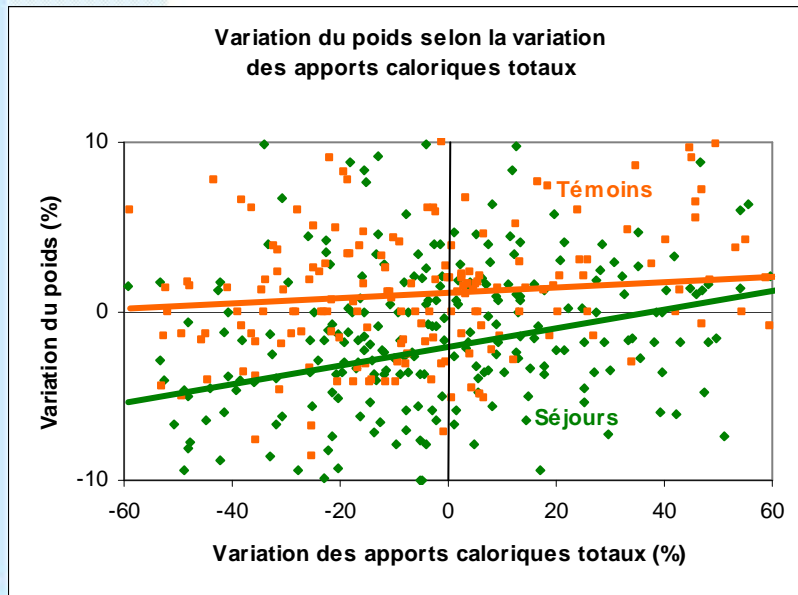


IMC ≥ 25





Paramètres influençant la perte de poids à un an



- la perte de poids est corrélée à la quantité des apports caloriques totaux
- à réduction égale des apports, la baisse est plus sensible dans le groupe « thermal »
- l'activité physique ne joue qu'au sein du groupe « thermal »



Témoignages

« Enfin je redeviens femme »

« ...perdu mon statut de malade, être libérée d'une prison qu'avait créée mon cancer »

« Ce séjour a été un déclic pour moi, il m'a redonné confiance en moi »

« Effectuer une merveilleuse parenthèse, fermer une porte et repartir avec une pêche d'enfer »



Conclusion

Ne plus ignorer les besoins et attentes de ces femmes

Plan Cancer 2009-2013 : accompagner l'après cancer.

« Faire bénéficier 50 % des patients au moins d'un Programme personnalisé de l'après cancer. »

Réduire le risque de rechute peut être ...

mais amélioration de la qualité de vie certainement



Centre Jean Perrin

Remerciements

FINANCEURS :

AFRETH/CNET
Conseil Régional d'Auvergne
Association « le cancer du sein,
parlons en ! »
Clermont-Communauté
Sanofi Aventis
ThermAuvergne
Centre Jean Perrin
Ligue Contre le Cancer

STATIONS THERMALES :

Châtel-Guyon
Le-Mont-Dore
Vichy

COMITE DE PILOTAGE & ACTEURS :

Investigateur principal : Pr YJ Bignon

JL Achard	F. Kwiatkowski
JF. Béraud	J. Lecadet
O. Bézy	A. Leger-Enreille
F. Bridon	L. Marty
S. Cardinaud	MA. Mouret
N. Chalabi	E. Paul
R. Chapier	M. Sobkowicz
M. Duclos	A. Travade
T. Hanh	I. Van Praagh
AM. Héron	MP. Vasson
S. Jouvency	