

**33 ÈME**  
**CONGRÈS**  
de la Société Française  
de Psycho-Oncologie

**7-8-9**  
DÉCEMBRE 2016  
**NANTES**  
CITÉ DES CONGRÈS



UNIVERSITÉ  
**PARIS**  
**DESCARTES**



**LABORATOIRE**  
**PSYCHOPATHOLOGIE**  
**ET PROCESSUS DE SANTÉ**

# LA RECONSTRUCTION MAMMAIRE POUR LE CANCER DU SEIN : QUEL EST LE VÉCU DES COUPLES DANS CE CHOIX ?

**Kristopher Lamore**

Psychologue, Doctorant en psychologie

— —

*Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé, EA 4057*

*Université Paris Descartes - Sorbonne Paris Cité*

“ Le corps  
à l'épreuve du  
cancer et des  
traitements ”



# Equipe de travail

## Psychologues :

Léonor Fasse, MCF  
Cécile Flahault, MCF-HDR  
Laetitia Idier, Dr  
Kristopher Lamore  
Bruno Quintard, Pr  
Aurélie Untas, MCF-HDR  
Christel Vioulac  
Anna van Wersch, Pr

## Chirurgiens :

Dr Fabrice Lakdja  
Dr Fabien Reyal  
Dr Christine Tunon de Lara

## Anthropologue :

Hélène Hoarau, Dr

➔ **Financement :** Cancéropôle Grand Sud-Ouest

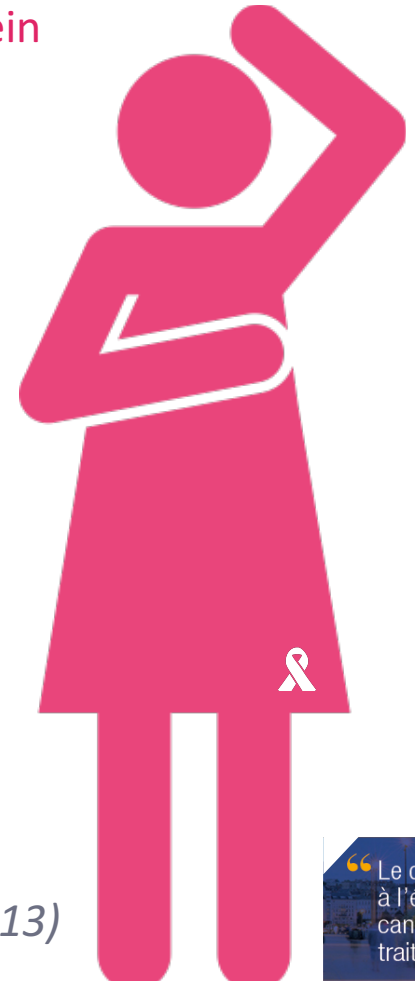


# Contexte

## Le cancer du sein

- ➔ 1<sup>er</sup> cancer féminin
- ➔ En France ~ 50 000 femmes diagnostiquées par an
- ➔ 1 femme sur 3 aura une mastectomie
- ➔ Les recommandations cliniques actuelles exigent qu'une reconstruction mammaire (RM) soit proposée.

(INCa, 2010 ; 2013)



“ Le corps à l'épreuve du cancer et des traitements ”



# Contexte

## La reconstruction mammaire (RM)

- ➔ Diverses motivations à la RM, formulées par les femmes
- ➔ Effets positifs sur le fonctionnement psychologique, émotionnel et social (*Lardi et al., 2012*)
- ➔ Risques de complication autour de 30%  
(*Contant, van Wersch et al., 2000; Sanchez-Guerrero et al., 1995*)
- ➔ Résultats esthétiques qui sont rarement ceux attendus



➔ La décision médicale partagée est un processus qui comprend  
(HAS, 2013 ; Charles et al., 2006) :

- un **partage d'informations**
- un **soutien** apporté au patient
- une **prise de décision acceptée d'un commun accord**

➔ **Tâche difficile** => Tant pour les médecins que pour les patients.



- ➔ La RM va influencer **l'intimité** du couple, **l'image corporelle** et **le fonctionnement sexuel**  
(Manganiello et al., 2010 ; Charles et al., 2006)
- ➔ Les conjoints ont un **niveau similaire de détresse** à celui des patientes, voire un niveau supérieur  
(Badr et al., 2010 ; Hasson-Ohayon et al., 2010)
- ➔ **Etre en couple influencerait la prise de décision**  
(Fobair et al., 2006 ; Rowland et al., 2000 ; Smitt et Hetzel, 1997)



# Objectifs de l'étude

---



Explorer le vécu des couples dont la femme a eu, ou non,  
une reconstruction mammaire



Investiguer la place du partenaire dans ce processus de  
décision



**33 ÈME**  
**CONGRÈS**  
de la Société Française  
de Psycho-Oncologie

**7-8-9**  
DÉCEMBRE 2016  
**NANTES**  
CITÉ DES CONGRÈS



# Méthode

## Participants

## Recrutement

Institut Bergonié

+



“ Le corps  
à l'épreuve du  
cancer et des  
traitements ”





**9**  
**couples**



Sans reconstruction



RM immédiate



RM différée



**F : 54 (7,5)**

**H : 59 (11,6)**

Moyenne d'âge <sup>(ET)</sup>



**17,7 (10,4)**

Ancienneté moyenne de  
la relation conjugale en  
années <sup>(ET)</sup>



**4,9 (2,4)**

Ancienneté moyenne du  
diagnostic en années <sup>(ET)</sup>



## Entretiens semi-dirigés :

- ✓ Comment la décision de la RM a été prise ?
- ✓ Comment le partenaire a contribué à la décision ?

## ➔ Analyse des entretiens :

- ✓ Analyse textuelle (Iramuteq)
- ✓ Analyse thématique (QDA Miner)

**33 ÈME**  
**CONGRÈS**  
de la Société Française  
de Psycho-Oncologie

**7-8-9**  
DÉCEMBRE 2016  
**NANTES**  
CITÉ DES CONGRÈS



# Résultats

# Analyse textuelle

---

“ Le corps  
à l'épreuve du  
cancer et des  
traitements ”



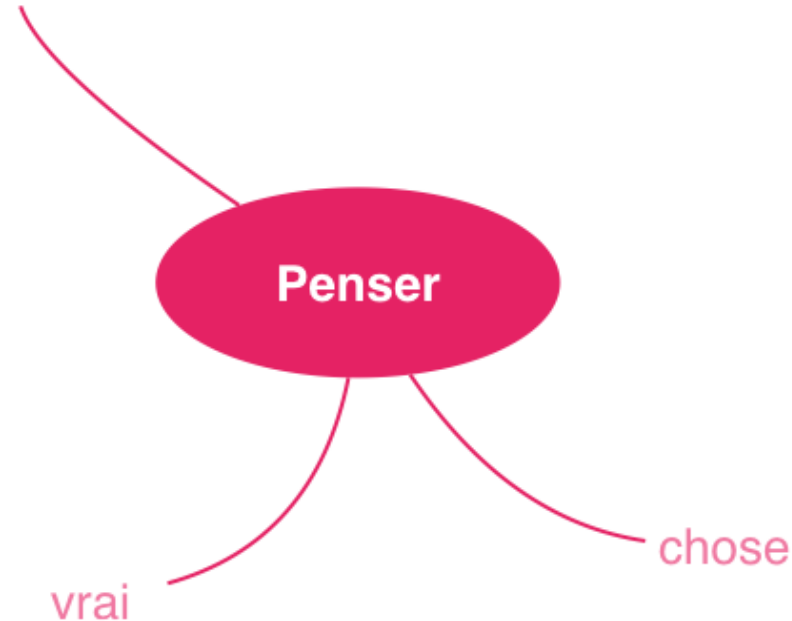
### Classe 1

42,2%

### Penser les modifications corporelles

Vie  
Chose  
Penser  
Corps  
Parler  
Sentir  
Rapport  
Vrai  
Physique  
\* RMD

euhhh





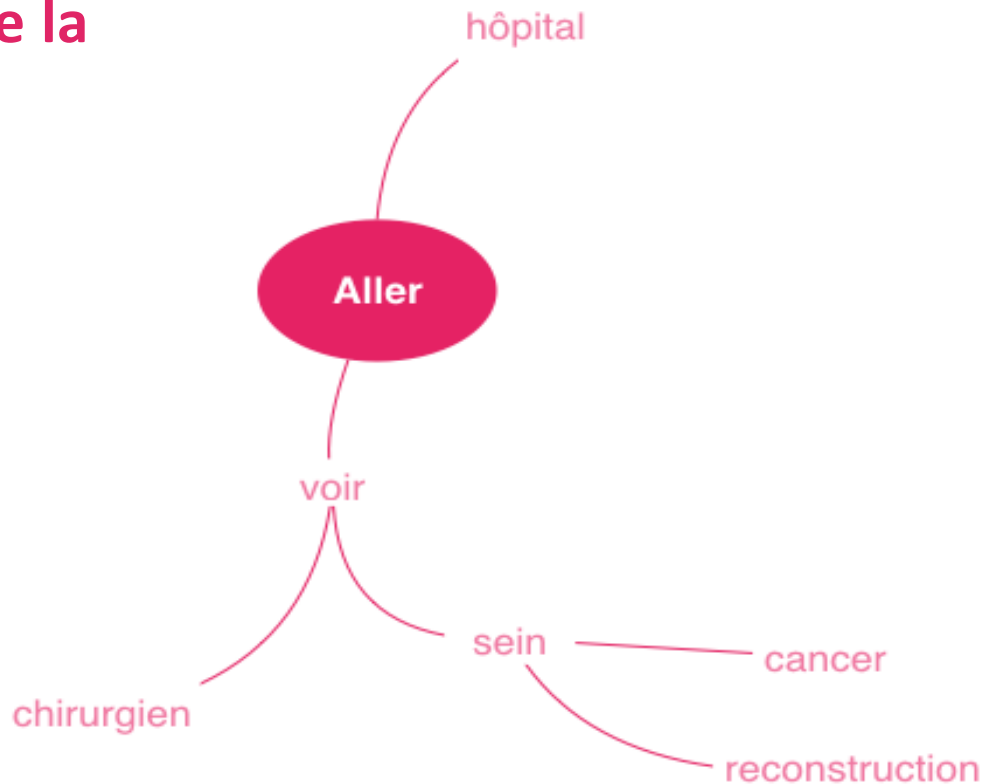
## Classe 2

39,8%

### Autour de la chirurgie

Hôpital  
Sein  
Enlever  
Reconstruction  
Prothèse  
Opérer  
Cancer  
Ablation  
Demander

\* RMI





## Classe 3

18%

## Éléments de questionnaire

Poser  
Question  
Suivre  
Traitement  
Chimio  
Supporter  
Effet  
Radiothérapie  
Réponse

\* SRM



**33 ÈME**  
**CONGRÈS**  
de la Société Française  
de Psycho-Oncologie

**7-8-9**  
DÉCEMBRE 2016  
**NANTES**  
CITÉ DES CONGRÈS



# Résultats

# Analyse thématique

---

“ Le corps  
à l'épreuve du  
cancer et des  
traitements ”



## 11 THÈMES



Accord inter-juges = 0,71





## Influence extérieure (dans le processus de décision)

- ✓ Décision intime
- ✓ Prise en charge personnalisée
- ✓ L'offre de soins
- ✓ Vécu de contrainte



## Présence du partenaire dans le processus de décision

- ✓ Vécu à deux
- ✓ Soutien émotionnel et réassurance
- ✓ Soutien pratique
- ✓ Intimité
- ✓ Tensions
- ✓ Fonction consultative et non décisive



# Conclusion

## Take-home message

- ✓ Différence concernant la façon **dont le vécu est relaté**.  
SRM / RMI / RMD
- ✓ **Le médecin a une place essentielle** dans la prise de décision.
- ✓ Le conjoint a une place **consultative** et **non décisionnelle** dans la décision finale. Apporte un **soutien à la femme** sur sa valeur et sa féminité.

**➔ Importance de réaliser une étude prospective.**

**33 ÈME**  
**CONGRÈS**  
de la Société Française  
de Psycho-Oncologie

**7-8-9**  
DÉCEMBRE 2016  
**NANTES**  
CITÉ DES CONGRÈS



Merci de votre attention

Kristopher Lamore  
Kristopher.lamore@gmail.com

“ Le corps  
à l'épreuve du  
cancer et des  
traitements ”

