

## Contexte

- Patientes atteintes d'un *cancer du sein* -> tendance à être *inactives* malgré les **bienfaits de l'activité physique (AP)** pendant les traitements dont ↘ fatigue, comorbidités et risque de rechute
- Nécessité de **développer des stratégies efficaces** pour implémenter l'AP de façon plus systématique dans les parcours de soins des patientes
- Objets connectés** = opportunité pour la **promotion de l'AP**  
Programmes d'**éducation thérapeutique (ETP)** peu évalués pour l'AP en oncologie

## Objectifs

Evaluer l'efficacité de 2 interventions de 6 mois :

une **intervention digitale en AP** et/ou une **intervention d'éducation thérapeutique**

### Objectif principal

- Evaluer le niveau d'AP des patientes atteintes d'un cancer du sein localisé, au cours de leur traitement adjuvant

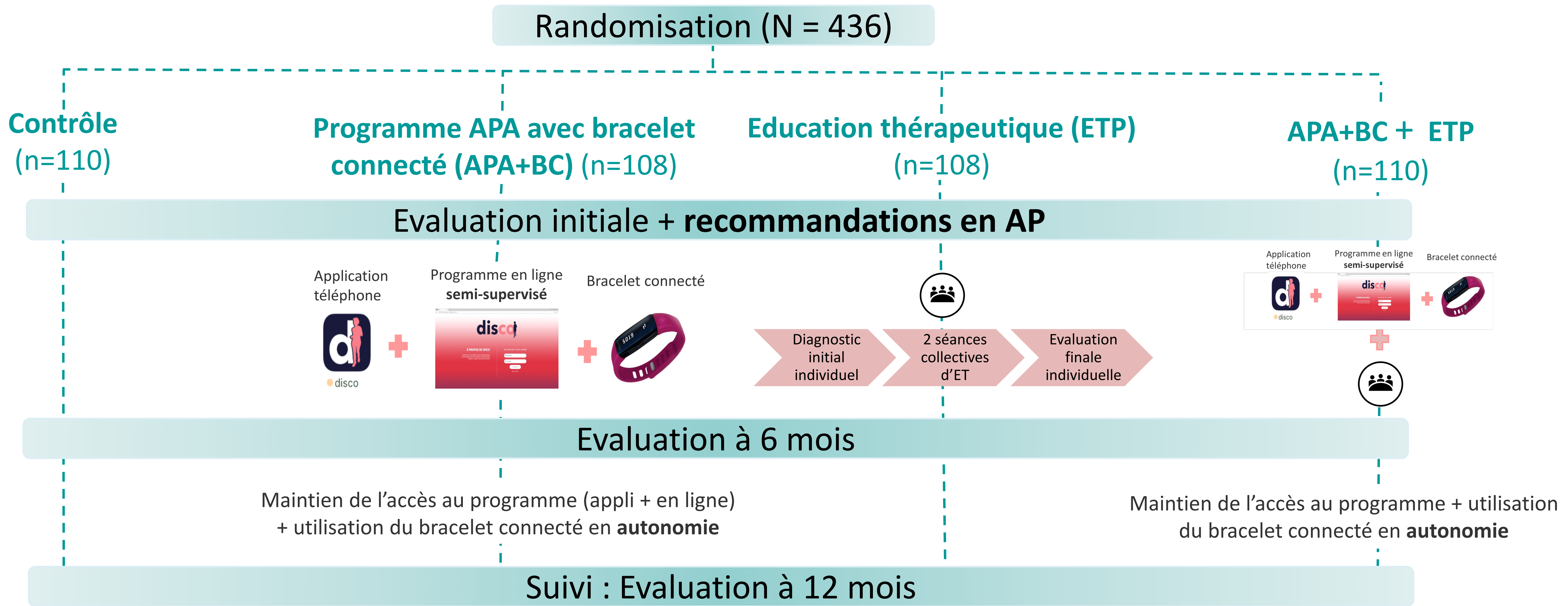
**CJP**: proportion de patientes atteignant  $\geq 150$  minutes d'AP modéré à intense après 6 mois (évaluation par le questionnaire RPAQ)

### Objectifs secondaires

- Evaluer l'adhérence aux interventions  
- Evaluer l'effet des interventions, à 6 mois et à 12 mois sur le profil d'AP, la condition physique, les mesures anthropométriques, la qualité de vie et la fatigue

## Méthodes

Etude contrôlée, randomisée, prospective, nationale, avec un plan factoriel 2x2 (NCT03529383)



## Résultats

### A l'inclusion

- Age médian 50 ans
- 66% des patientes atteignaient les recommandations en AP à l'inclusion
- 42,5% avec IMC  $\geq 25$
- 59% recevant une chimiothérapie

### A 6 mois n=330

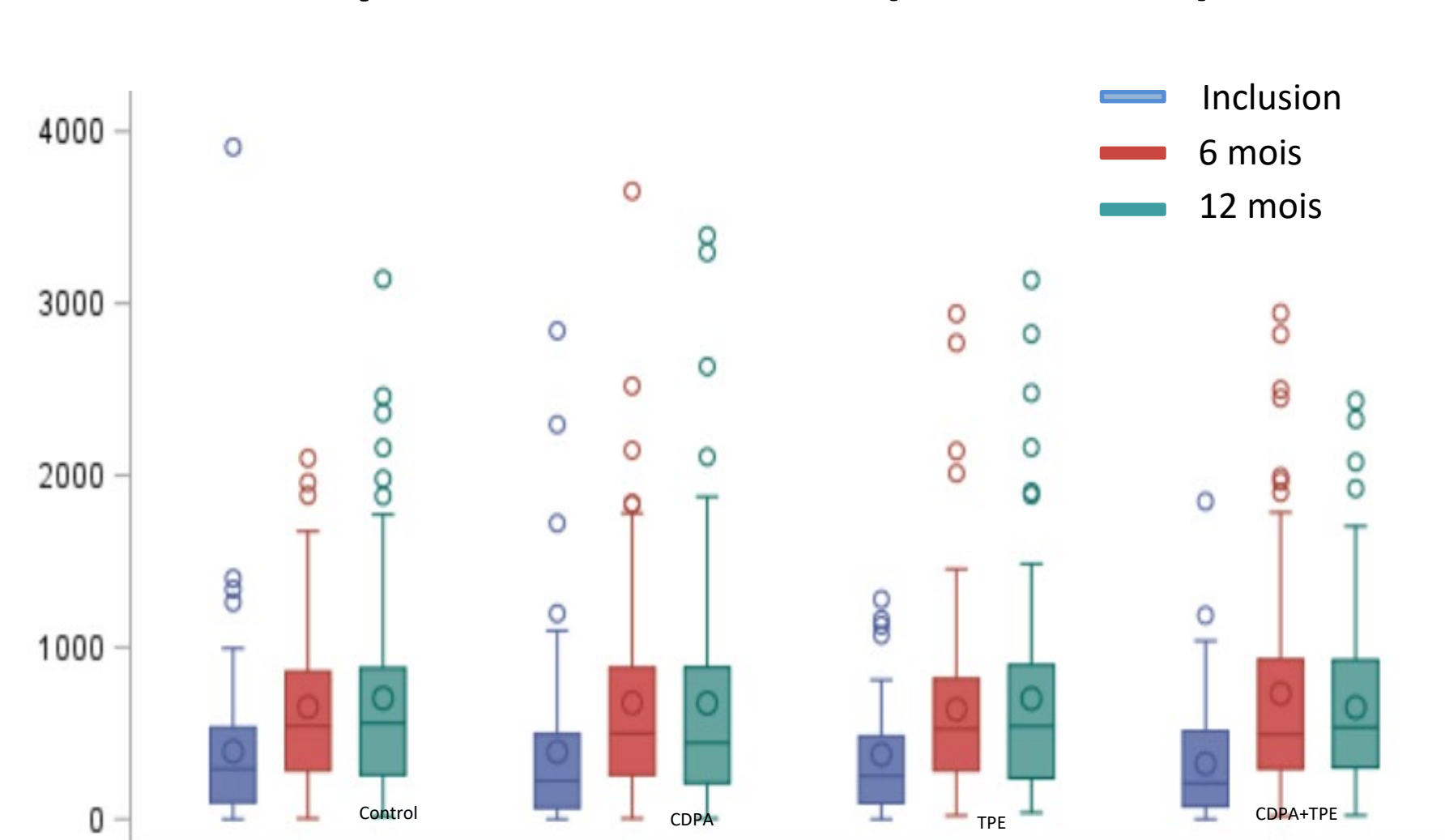
Adhérence	Utilisation
<b>96 %</b> (port du bracelet)	Nb de jours moyen : <b>183,9</b> ( $\pm 33,5$ )
<b>21,1%</b> (3 séances d'AP/semaine)	Moyenne de nb de sessions/semaine : <b>1,1</b> ( $\pm 0,9$ )
<b>80,3%</b> (2 séances collectives)	<b>85,3%</b> ont atteint $\geq 1$ séance collective

Efficacité	Score AP $\geq 150$ min/semaine
Avec APA+BC (n=169)	<b>89,3%</b> IC95% [83,7% ; 93,6%]
Sans APA+BC (n=161)	<b>89,4%</b> IC95% [83,6% ; 93,7%]
<b>p=0,978</b>	
Avec ETP (n=161)	<b>91,9%</b> IC95% [86,6% ; 95,6%]
Sans ETP (n=169)	<b>87,0%</b> IC95% [81,0% ; 91,7%]
<b>p=0,145</b>	

### A 12 mois

- **14%** des patientes APA+BC ont poursuivi le programme **au-delà des 6 mois**
- maintien du niveau d'AP
- pas de changement significatif observé en termes de fatigue, de qualité de vie et de mesures anthropométriques

Evolution du score global du RPAQ pour AP  $\geq 3$  METS (min/week)



## Conclusion

Toutes les patientes, quelque soit le bras, ont **augmenté leur niveau d'AP (+99,5%, + 3,7 heures/semaine)**. En cohérence avec cette évolution, une augmentation de la distance de marche de 6 minutes est observée dans tous les bras. Même si les résultats ne rapportent pas de bénéfice des deux interventions par rapport aux recommandations standards, **l'augmentation significative de l'AP sur la période de 6 mois**, indépendamment de la répartition des groupes de patientes, souligne la pertinence et l'importance de fournir des **recommandations** et **évaluations individuelles**.