

Du 06 au 08
Novembre 2019
PALAIS DU PHARO,
MARSEILLE

Les cancers du sein de demain :
le "big bang" ?
Prévention, Dépistage, Traitements
et Évolutions sociétales

41^{es} JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ
FRANÇAISE DE SÉNÉLOGIE ET DE
PATHOLOGIE MAMMAIRE

Organisateurs : Brigitte Séradour, Pascal Bonnier, Catherine Noguès et Anthony Gonçalves



S06 : FATIGUE ET CANCER DU SEIN : ETUDE PILOTE SUR 42 PATIENTES CONSECUTIVES Evaluation à la consultation de surveillance n°1 après traitements.

Titre

Français : FATIGUE ET CANCER DU SEIN : ETUDE PILOTE SUR 42 PATIENTES CONSECUTIVES Evaluation à la consultation de surveillance n°1 après traitements.
Anglais : ASTHENIA AND BREAST CANCER: PILOT STUDY ON 42 CONSECUTIVE PATIENTS Evaluation at the first consultation after treatments.

Auteurs

L POSSEME (1), E de VAUCELLES (1), H BEAUSSIER (2), A de la ROCHEFORDIERE (3), N LOTERSZTAJN (1), C DREYER (3), A de KERAUTEM (3), S SCHIANO (3), R AFRIAT (1), C BENSARD (1), E SAUVANET (1), S ALRAN (1)
(1) Gynécologie, Hôpital Saint-Joseph, 185 rue Raymond Losserand, 75014, PARIS, FRANCE
(2) PHARMACIE, Hôpital Saint-Joseph, 185 rue Raymond Losserand, 75014, PARIS, FRANCE
(3) Oncologie, Hôpital Saint-Joseph, 185 rue Raymond Losserand, 75014, PARIS, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : POSSEME
Prénom : Louise
Adresse professionnelle : lposseme.gyneco@gmail.com
Code postal : 75015
Ville : PARIS
Pays : France
Newsletter :

Mots clés

Français : Asthénie, Cancer du sein, Echelle de PIPER, PPAC
Anglais : Asthenia, Breast Cancer, PIPER Scale,

Spécialité

Principale : Gynécologie
Secondaire : Oncologie - Fertilité

Texte

Contexte : La prise en charge des cancers du sein est actuellement définie dans le plan cancer 2014-2019. Le suivi des patientes après la fin des traitements d'un cancer du sein est cependant encore peu évalué. Nous avons décidé d'évaluer lors de la consultation de surveillance n°1 (CS n°1), l'état de fatigue des patientes à l'aide d'une échelle validée en fonction de leurs caractéristiques sociodémographiques, tumorales et des traitements reçus.

Objectif : Évaluer l'importance et l'aspect de la fatigue chez des patientes suivies pour un cancer du sein à l'aide de l'échelle validée de PIPER afin d'adapter le suivi dès la remise du Programme Personnalisé de l'Après Cancer (PPAC).

Méthode et patientes : Étude portant sur 76 patientes consécutives traitées à l'hôpital Saint Joseph incluses lors de la CS n°1 survenant 3 à 4 mois après la fin du dernier traitement « dur » c'est à dire hors hormonothérapie, de Février 2018 à Mai 2019. Un entretien préalable avec l'infirmière de consultation a été mis en place dès le mois de février 2018 afin de remettre aux patientes un questionnaire de fatigue PIPER. Il s'agit d'un questionnaire portant sur 4 versants de la fatigue (comportemental, affectif, sensoriel, cognitif), répartis en 22 items notés de 0 à 10, un score >5 est à considérer comme anormal (1). Suite à l'entretien infirmier, le PPAC était remis aux patientes par le médecin référent.

Résultats : Quarante-deux patientes ont répondu au questionnaire PIPER soit 55 % des patientes suivies. Vingt sept patientes (64%) avaient un score moyen de fatigue <5 et 16 (38%) patientes avaient un score moyen >5. L'âge moyen au diagnostic du cancer est de 62 ans (37-86 ans). Quatre patientes (9,5%) étaient sédentaires. Vingt quatre patientes (57%) incluses avaient un cancer classé pT1N0. Sept étaient classées pTis (16%), 5 pT1N1 (11%), 5 pT2 (11%), 1 pT3 (2,3%) et 1 cancer métastatique au foie (2,3%). Sept patientes (16%) étaient en arrêt maladie, 19 (44%) ne travaillaient pas et 20 travaillaient (46%). Vingt-huit (66%) avaient eu un traitement conservateur. Vingt-neuf patientes (69%) ont reçu une radiothérapie, 24 (57%) une hormonothérapie et 15 (35%) une chimiothérapie (adjuvante et/ou néo-adjuvante), 11 (26 %) patientes ont reçu plus de trois traitements. Plus elles ont reçu de traitements complémentaires, plus le score de fatigue est supérieur à 5 (p=0.05).

Discussion - Conclusion : La majorité des patientes avaient un score <5 et peu étaient sédentaires. Dans cette étude préliminaire, le nombre de traitements reçus semble être le facteur le plus prédictif de fatigue. L'âge et le type de chirurgie ne semble pas associé au facteur fatigue. La force de cette étude pilote est un registre prospectif de la fatigue avec une échelle validée, sa limite est son effectif réduit. Une étude récente

montre que les patientes actives sont moins à risque de fatigue après les traitements que les patientes sédentaires (2).

L'intérêt de l'évaluation de la fatigue, est d'identifier ses facteurs prédictifs afin d'anticiper la survenue des symptômes, dès la consultation d'annonce, en lien étroit avec le médecin généraliste et le gynécologue.

(1) GLEDHILL J, LAIZET C, RODARY C, MAHE C (2002) Validation française de l'échelle de fatigue révisée de Piper. RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS. N° 68, 2002/03, pages 50-65

(2) MATIAS M, BACIARELLO G, MOHAMED N (2019) Fatigue and physical activity in cancer survivors: A cross-sectional population-based study. CANCER MEDICINE