

002 : Impact du cancer du sein sur la sexualité des femmes françaises : données de vie réelle de l'étude EXISTENCE à partir de la cohorte Constances

Titre

- Français :** Impact du cancer du sein sur la sexualité des femmes françaises : données de vie réelle de l'étude EXISTENCE à partir de la cohorte Constances
- Anglais :** Prevalence of sexual dysfunction after breast cancer compared to controls, the EXISTENCE study from CONSTANCES cohort

Auteurs

M MANGIARDI-VELTIN (1), J MULLAERT (1), M COEURET-PELLICER (2), M GOLDBERG (2), M ZINS (2), R ROUZIER (3), D HEQUET (1), C BONNEAU (1)
(1) INSERM U900, Institut Curie, 35 Rue Dailly, 92210, SAINT-CLOUD, FRANCE
(2) INSERM UMS 011, Université Paris Cité, 16 Avenue Paul Vaillant Couturier, 94807, VILLEJUIF, FRANCE
(3) Département de chirurgie, Centre François Baclesse, 3 avenue général Harris, 14076, CAEN, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : MANGIARDI-VELTIN
Prénom : Manon
Adresse professionnelle : 35 Rue Dailly - INSERM U900
Code postal : 92210
Ville : SAINT CLOUD
Pays : FRANCE
Newsletter : 1
Inscription PJS : 0

Mots clés

Français : Cancer du sein, après-cancer, sexualité, fonction sexuelle, qualité de vie
Anglais : Breast cancer, survivorship, sexuality, sexual function, supportive care

Spécialité

Principale : Oncologie - Fertilité

Texte

Contexte

L'impact du cancer du sein (CS) sur la sexualité a été évalué dans 2 études en France : VICAN qui inclut les survivants de tous genres et tous cancers à 2 et 5 ans du diagnostic (1,2) et plus récemment, à partir des données de la cohorte CANTO qui inclut des survivantes de CS localisé (3).

Objectifs

L'étude EXISTENCE (sEXuality after breaST cancEr iN frenCh womEn) avait pour objectif d'évaluer la prévalence de dysfonction sexuelle chez des femmes ayant un antécédent de CS, au sein de la cohorte épidémiologique généraliste CONSTANCES incluant 200 000 volontaires (4). Elle est la première étude à comparer cette prévalence à une population non-exposée au CS et en vie réelle, c'est-à-dire dans un contexte non spécifiquement associé à l'après-cancer.

Méthodes

Tous les questionnaires d'inclusion des 101 629 participantes adultes non vierges de la cohorte ont été analysés. L'antécédent de CS était notifié sur le questionnaire médical initial rempli par un médecin. La fonction sexuelle était définie par les trois variables suivantes : activité sexuelle dans le mois écoulé, existence de dyspareunie, satisfaction avec la vie sexuelle. Afin de réaliser les tests statistiques, une imputation multiple par la méthode MICE a été réalisée. Pour l'analyse univariée, le test du Chi 2 était utilisé pour les variables qualitatives (ou Test Exact de Fisher) et le Test T de Student pour les variables quantitatives (ou Mann Whitney). L'analyse multivariée était réalisée par régression logistique multiple.

Résultats

Parmi les 2 680 participantes qui avaient un antécédent de CS, 1 sur 3 n'avait pas eu de rapport sexuel (RS) dans le mois précédant le remplissage du questionnaire (n = 911, 34,0%), 1 sur 3 avait des douleurs pendant les RS (n = 901, 33,6%) et 1 sur 3 n'était pas satisfaite de sa vie sexuelle (n = 803, 30,0%). La dysfonction sexuelle était significativement plus fréquente dans la population exposée au CS en comparaison à la population non-exposée : elles rapportaient des RS moins fréquents (OR 1,79 [1,65 ; 1,94], p<0,001), plus de douleurs pendant les RS (OR 1,10 [1,02 ; 1,19], p<

0,001) et étaient plus souvent insatisfaites de leur vie sexuelle (OR 1,58 [1,47 ; 1,71], $p < 0,001$). Cela restait vrai après ajustement sur plusieurs facteurs démographiques tels que l'âge, le statut ménopausique, l'indice de masse corporelle et la dépression.

Discussion

Au total, dans cette étude en vie réelle dans une grande cohorte nationale, l'antécédent de CS apparaissait comme un facteur de risque de dysfonction sexuelle chez les femmes.

Conclusion

Les efforts pour détecter les troubles sexuels chez les survivantes de CS et offrir un soutien de qualité doivent être poursuivis.

Bibliographie

1. Ben Charif A et al. Sexual health problems in French cancer survivors 2 years after diagnosis—the national VICAN survey. *J Cancer Surviv.* juin 2016;10(3):600-9.
2. Seguin L et al. Deterioration of Sexual Health in Cancer Survivors Five Years after Diagnosis: Data from the French National Prospective VICAN Survey. *Cancers (Basel).* 20 nov 2020;12(11):E3453.
3. Franzi MA. Que sait-on des troubles sexuels après un cancer du sein ? Medscape [Internet]. 13 sept 2022 [cité 27 mai 2023]; Disponible sur: <http://francais.medscape.com/voirarticle/3609030>
4. Goldberg M et al. CONSTANCES: a general prospective population-based cohort for occupational and environmental epidemiology: cohort profile. *Occup Environ Med.* janv 2017;74(1):66-71.