

Enquête RÉALITÉS 2 : Impact de la maladie et de sa prise en charge sur la qualité de vie des patientes atteintes d'un cancer du sein métastatique.

Séverine Guiu¹, Claudia Lefeuvre-Plesse², Laure Guéroutt-Accolas³, Dominique Debiais⁴, Isabelle Moley-Massol⁵, Jean-Sébastien Frenel⁶

1. Institut régional du Cancer, avenue des Apothicaires, 34298 Montpellier Cedex 5
2. Centre Eugène Marquis, avenue de la Bataille Flandres Dunkerque, 35042 Rennes Cedex
3. Association PATIENTS en réseau, 75006 Paris
4. EUROPA DONNA, rue Corvisart, 75013 Paris
5. Hôpital Cochin, rue du Faubourg Saint-Jacques, 75014 Paris
6. Institut de Cancérologie de L'Ouest, rue André Bocquel, 49055 Angers Cedex 02

SOS

OBJECTIFS

► L'enquête RÉALITÉS 2 fait suite à une première étude réalisée en 2015 : RÉALITÉS 1¹. L'objectif était d'évaluer la qualité de vie (QdV) et la prise en charge des femmes atteintes de cancer du sein métastatique (CSm), afin de déterminer des leviers pour limiter l'impact de la maladie et de ses traitements sur la vie des patientes.

MÉTHODES


► Entre septembre 2020 et février 2021, 57 médecins suivant actuellement au moins 10 patientes atteintes de CSm et 269 patientes atteintes de CSm ont complété une enquête miroir médecins/patientes.

CARACTÉRISTIQUES MÉDECINS

 ~ 50,0 ans

Spécialité médicale	Type d'exercice
78 % oncologues	67 % public
18 % radiothérapeutes	26 % privé
4 % gynécologues	4 % mixte
	3 % non-répondants


CARACTÉRISTIQUES PATIENTS

 ~ 62,3 ans

Activité professionnelle	Statut familial
56 % retraitée	54 % en couple
31 % en arrêt de travail	24 % en famille
12 % en activité professionnelle	22 % célibataire
2 % non-répondants	

RÉSULTATS

Impact de la maladie et de ses traitements

 **Activités quotidiennes impactées par le CSm (% d'impact) :**

Physiques	44 %
Psychologiques et/ou sociales	24 %
Domestiques	22 %
Réalisation des projets de vie	9 %
Professionnelles	8 %

Les patientes **sous CT** :

- évaluent les **difficultés rencontrées** sur une échelle allant de 1 (*pas du tout limitées*) à 10 (*énormément limitées*) à **6,2/10** vs. **4,7/10** sous **hormonothérapie** (HT) ou **5,0/10** sous **thérapie ciblée** (TC)
- sont **moins nombreuses à se sentir bien avec leur traitement** (65 %) vs. 84 % sous TC ou 78 % sous HT
- **plus nombreuses à le trouver contraignant** (61 %) vs. 33 % sous TC ou 27 % sous HT


Effets indésirables (EI)

 **Principaux EI liés à la prise de traitements :**

73 %	Fatigue	53 %
38 %	Douleurs	49 %
40 %	Perte de cheveux	41 %
17 %	Vomissements	36 %

- Pour **82 %** des patientes **sous CT**, les **EI sont attribuables à leur traitement**, vs. 61 % sous HT et 66 % sous TC
- Les médecins estiment également que **ces EI sont davantage cités chez les patientes traitées par CT**

Informations apportées lors de la consultation d'annonce métastatique

 **Ressenti des patientes**

Le médecin a pris le temps de m'écouter	78 % (++)
J'ai pu poser les questions que je souhaitais	73 % (+++)
Je me suis sentie bien entourée	74 % (+++)
J'ai compris les informations fournies	62 % (++)

CONCLUSION

- Les résultats de l'enquête RÉALITÉS 2 mettent en évidence l'impact de la maladie et de ses traitements sur la QdV des patientes atteintes de CSm. Le traitement par CT semble sensiblement plus impactant que ceux par thérapie ciblée ou hormonothérapie.
- Bien que les patientes soient globalement satisfaites de l'accompagnement médical proposé lors de la consultation métastatique, des progrès restent à faire pour améliorer la QdV des patientes atteintes de CSm.

Référence : 1. Espié M, et al. Oncol. 2018;20:73-83