



Qualité de vie et après-cancer

Sandrine DABAKUYO YONLI



Dijon, 25 Mai 2021

Cancers en France: épidémiologie

**UN TAUX D'INCIDENCE
QUI BAISSÉ OU QUI TEND
À SE STABILISER**

entre 2010 et 2018



**Ralentissement de la progression:
+ 0,7 % par an entre 2010 et 2018**

Évolution liée à l'augmentation de l'incidence
du cancer du poumon et dans une moindre mesure
à celle du cancer du sein ^[1]



**Baisse de 1,4 % par an
entre 2010 et 2018**

Évolution liée à la baisse de l'incidence
du cancer de la prostate ^[1]

**382 000 NOUVEAUX CAS
DE CANCERS**

estimés en 2018 en France métropolitaine



177 400

nouveaux cas

Le cancer du sein reste
de loin le plus fréquent
devant les cancers
colorectaux et du poumon ^[1]

TSM: 274,0 pour 100 000
Âge médian au diagnostic:
67 ans



204 600

nouveaux cas

Majoritairement représentés
par les cancers
de la prostate,
du poumon et colorectaux ^[1]

TSM: 330,2 pour 100 000
Âge médian au diagnostic:
68 ans

Cancers en France: épidémiologie

**UN TAUX DE MORTALITÉ
PAR CANCER QUI POURSUIT
SA BAISSSE**

entre 2010 et 2018



**Baisse de 0,7 %
par an entre
2010 et 2018 ^[1]**



**Baisse de 2,0 %
par an entre
2010 et 2018 ^[1]**

Entre 2010 et 2018, la proportion (TSM) des personnes qui décèdent d'un cancer a diminué chez l'homme et la femme.

**157 400 DÉCÈS
PAR CANCER**
estimés en 2018 en France métropolitaine



67 800 décès

Le cancer du sein figure toujours en tête suivi de près par le cancer du poumon et le cancer colorectal.

TSM: 72,2 pour 100 000 ^[1]
Âge médian au décès: 77 ans



89 600 décès

Le cancer du poumon se situe toujours au 1^{er} rang, devant les cancers colorectaux et de la prostate.

TSM: 123,8 pour 100 000 ^[1]
Âge médian au décès: 73 ans

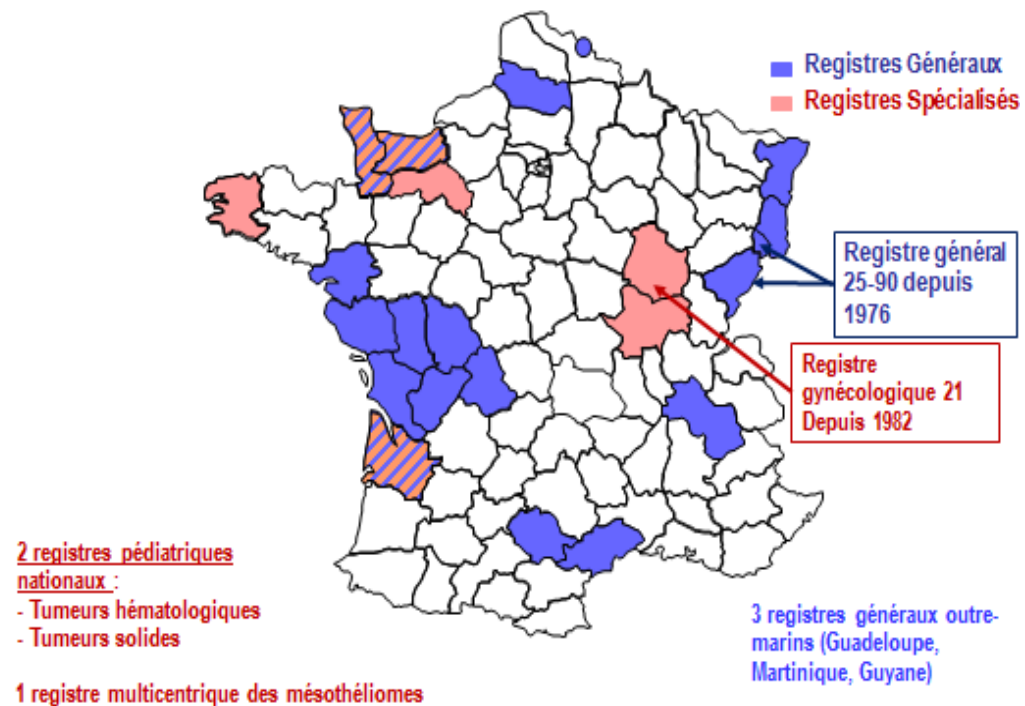
Cancers gynécologiques

- Nombre de nouveaux cas 2018
 - Cancer du sein: **58 459**
 - Cancer du col de l'utérus: **2 920**
 - Cancer de l'endomètre: **8 224**
 - Cancer de l'ovaire: **5 193**

- Survie Nette à 5 ans
 - Cancer du sein: **88%** (Mortalité : -1,3 % par an 1990 et 2018)
 - Cancer du col de l'utérus: **63%** (Mortalité : 1990 et 2018 :-2,1 % par an)
 - Cancer de l'endomètre: **75%** (Mortalité : 1990 et 2018 :-0,5 % par an)
 - Cancer de l'ovaire: **43%** (Mortalité : 1990 et 2018 :-1,3 % par an)

Qualité de vie après un cancer gynécologique

Les registres de cancer Francim



Published Ahead of Print on December 21, 2018 as 10.1634/theoncologist.2018-0347.

The Oncologist®

Global Health and Cancer

Long-Term Gynecological Cancer Survivors in Côte d'Or: Health-Related Quality of Life and Living Conditions

ARIANE MAMGUEM KAMGA,^{a,c} AGNÈS DUMAS,^d FLORENCE JOLY,^e OUMAR BILLA,^{a,c} JULIEN SIMON,^a MARIE-LAURE POLLOT,^a ARIANE DARUT-JOUVE,^f CHARLES COUTANT,^{b,g} PIERRE FUMOLEAU,^{g,h} PATRICK ARVEUX,^{a,c} TIENHAN SANDRINE DABAKUYO-YONU,^{a,c,h}

Critères d'inclusion

- Femmes atteintes d'un cancer primitif infiltrant non métastatique
 - Endomètre
 - Col de l'utérus
 - Ovaire
- Diagnostic entre 2006 et 2013
- Vivantes au 31 Décembre 2016.

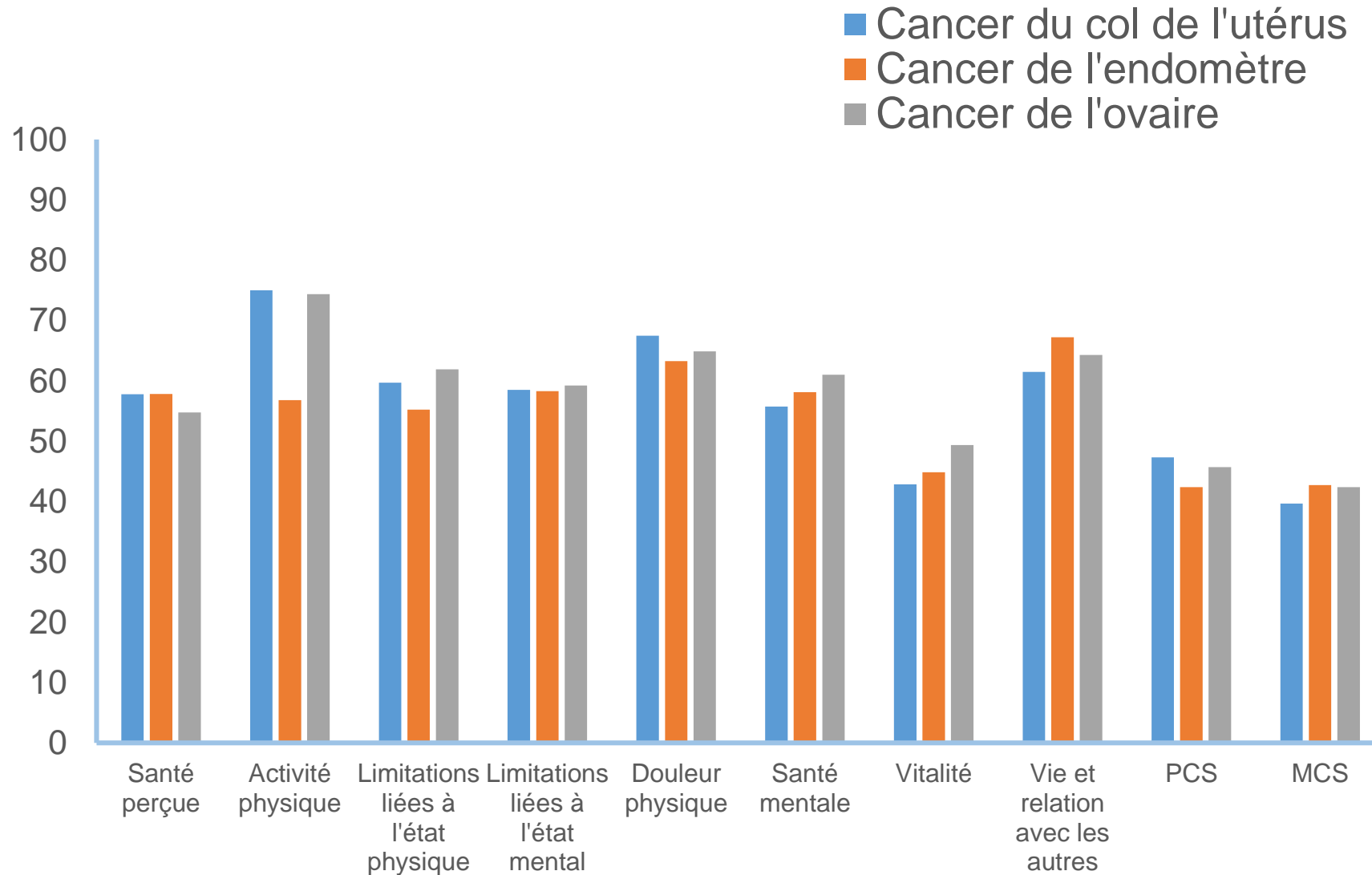
Questionnaires

- Short-Form 12 (SF-12)
- Female Sexual Function Index (FSFI)
- Sarason Social Support Questionnaire (SSQ6)
- Hospital Anxiety Depression Scale (HADS)
- Evaluation de la Précarité et des Inégalités de santé pour les Centres d'Examen de Santé (EPICES)
- Questionnaire complémentaire

- 195 Femmes
- Délai médian de suivi: 6 ans

Variables	Cancer du Col de l'utérus (n=50)	Cancer de l'endomètre (n=103)	Cancer de l'ovaire (n=42)
Age au moment de l'étude (Années)			
Moyenne (ET)	53,7 (13,2)	71,8 (9,1)	65,4 (12,9)
Stade au diagnostic			
I	34 (68,0)	94 (92,1)	17 (41,5)
II	11 (22,0)	3 (2,9)	5 (12,2)
III	5 (10,0)	5 (4,9)	19 (46,3)

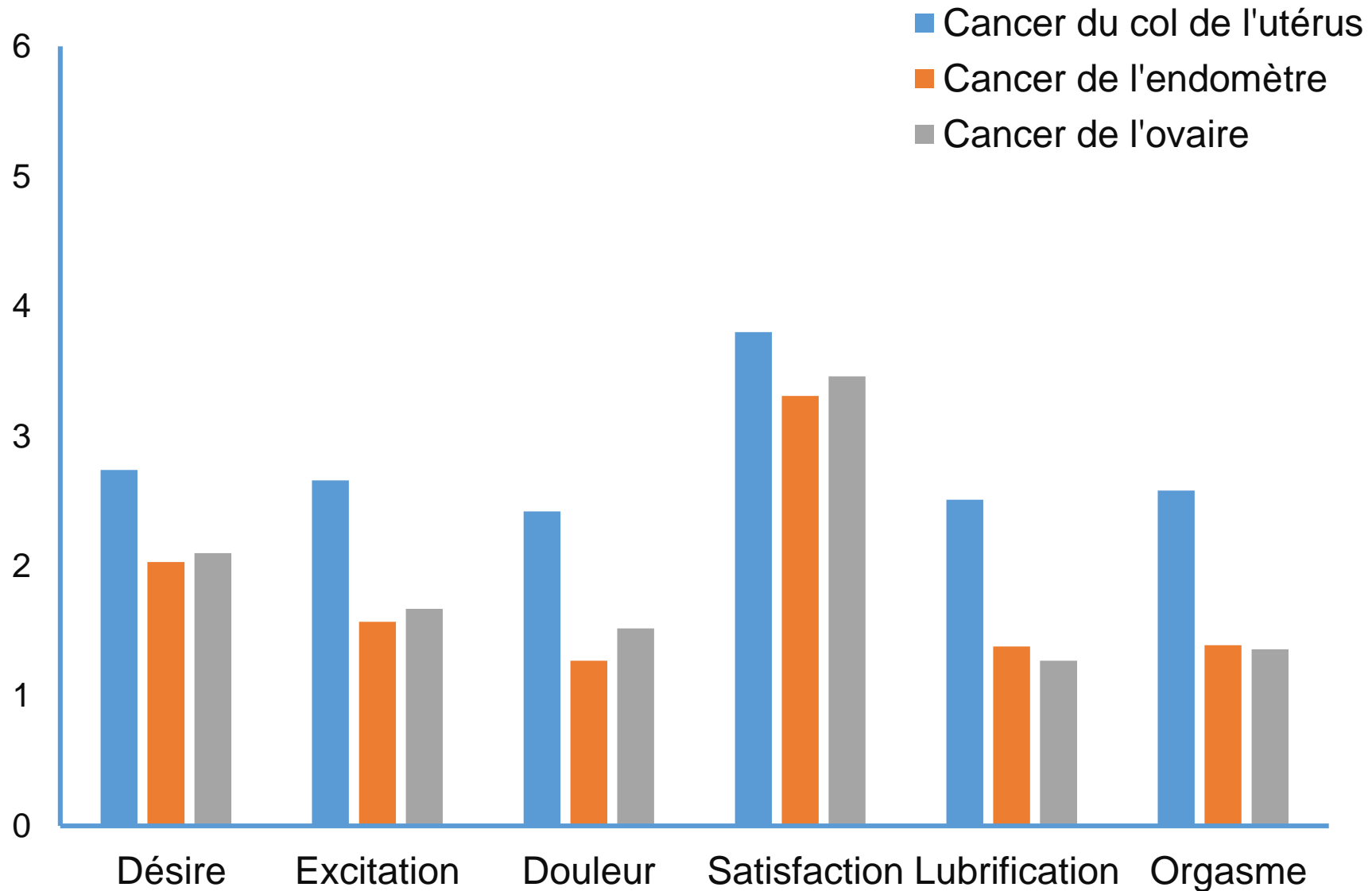
Qualité de Vie



Déterminants d'une mauvaise qualité de vie

- Surpoids
- Comorbidités
- Précarité
- Faible soutien social
- Détresse psychologique

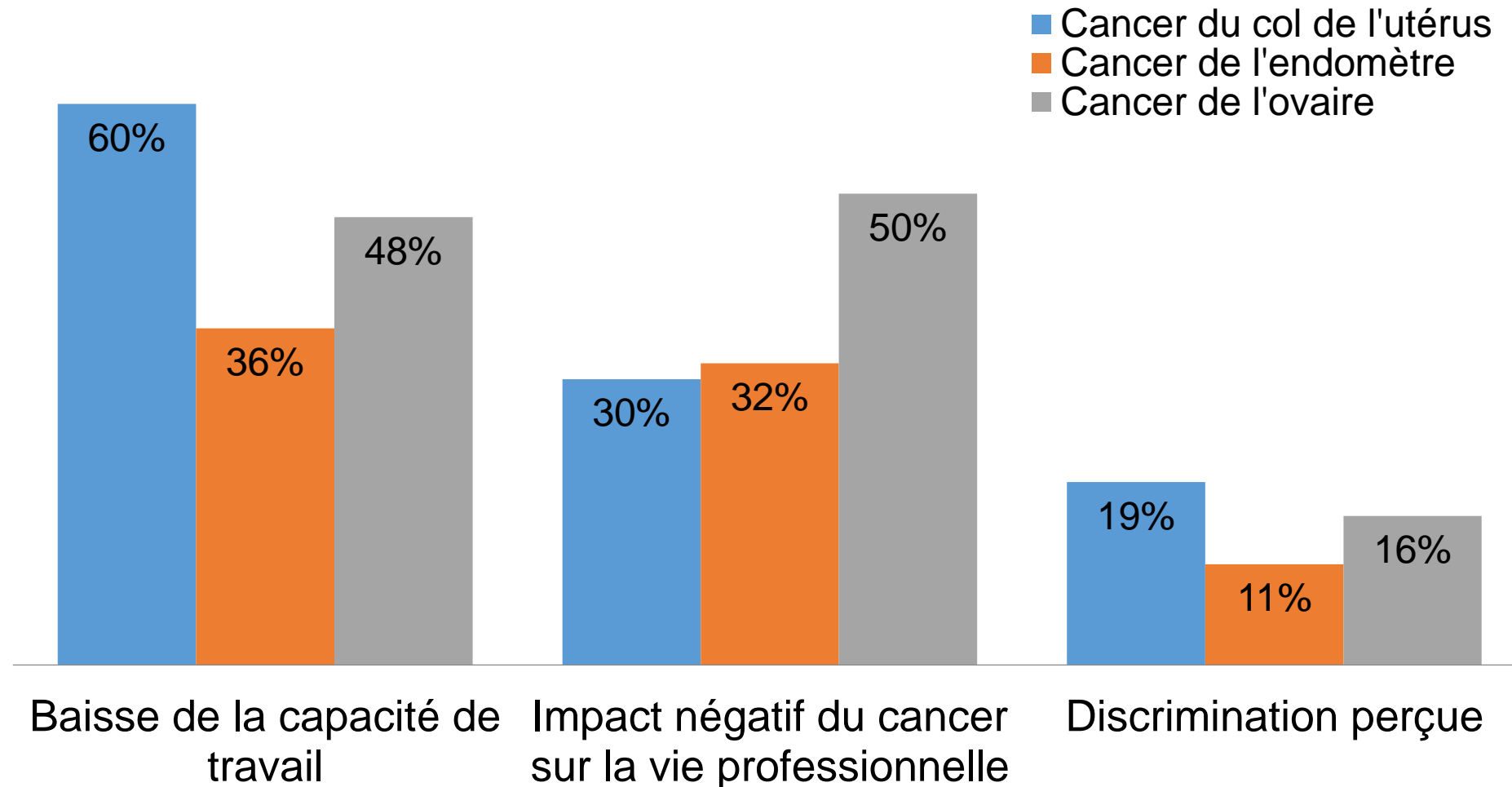
Fonction sexuelle



Un **score <3.9** pour chaque dimension est considéré comme une altération

Aspects socio-économiques et professionnels des survivantes à long terme d'un cancer gynécologique

- Sous population de femmes âgées de moins de 60 ans au moment du diagnostic: **92**



Article

What Are Young Women Living Conditions after Breast Cancer? Health-Related Quality of Life, Sexual and Fertility Issues, Professional Reinsertion

Emerline I. E. Assogba ¹, Ariane Manguem Kanga ¹, Hélène Costaz ², Clémentine Jankowski ², Agnès Dumas ³, Patrick Roignot ⁴, Geneviève Jollmoy ⁵, Charles Coutant ^{2,4}, Patrick Arveux ^{1,7} and Tienhan Sandrine Dabakuyo-Yonli ^{1,4,8,*}

Quelle qualité de vie pour les femmes jeunes après un cancer de sein?

- Femmes âgées de **moins de 40 ans**¹
 - Variation annuelle incidence : **+0.9**
 - Variation annuelle mortalité : **-1.6**
- Amélioration survie nette à 5 ans des femmes âgées de 40 ans: 83% (1990) => 93% (2015)²
- Après cancer : Attention ↗ **conditions de vie**
 - Qualité de vie
 - Fertilité
 - Sexualité
 - Fertilité
 - réinsertion professionnelle

1. Defossez G et al., Santé publique France, juillet 2019.

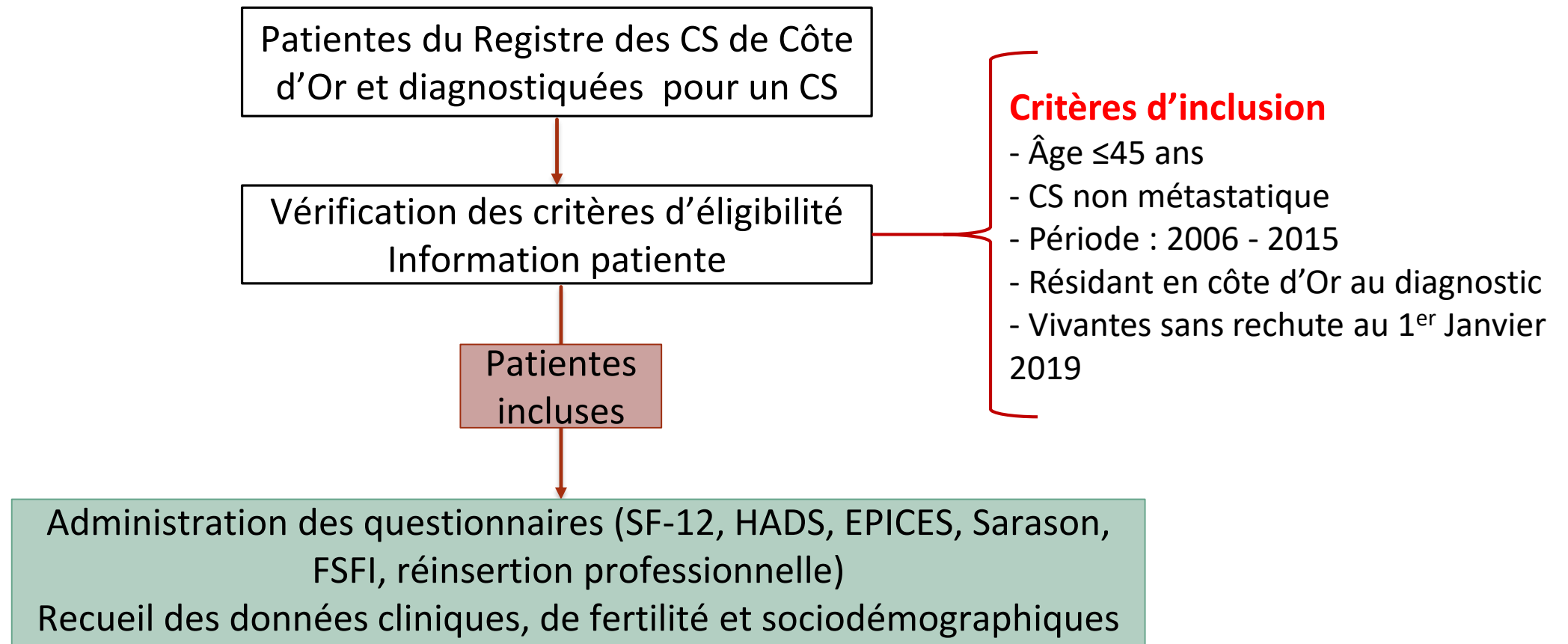
2. Molinié F et al., INCa, septembre 2020.

Objectifs

- **Principal** : Identifier les déterminants cliniques et socio-économiques de la QdV des patientes âgées de 45 ans et moins résidant en Côte d'Or et ayant eu un CS entre 2006 et 2015
- **Secondaires** : Décrire les conditions de vie des femmes jeunes après un CS
 - caractéristiques sociodémographiques
 - réinsertion professionnelle
 - caractéristiques gynécologiques (fonction sexuelle, fertilité) et psychiques (anxiété/dépression)

Schéma et population d'étude

- Schéma d'étude : étude épidémiologique observationnelle transversale



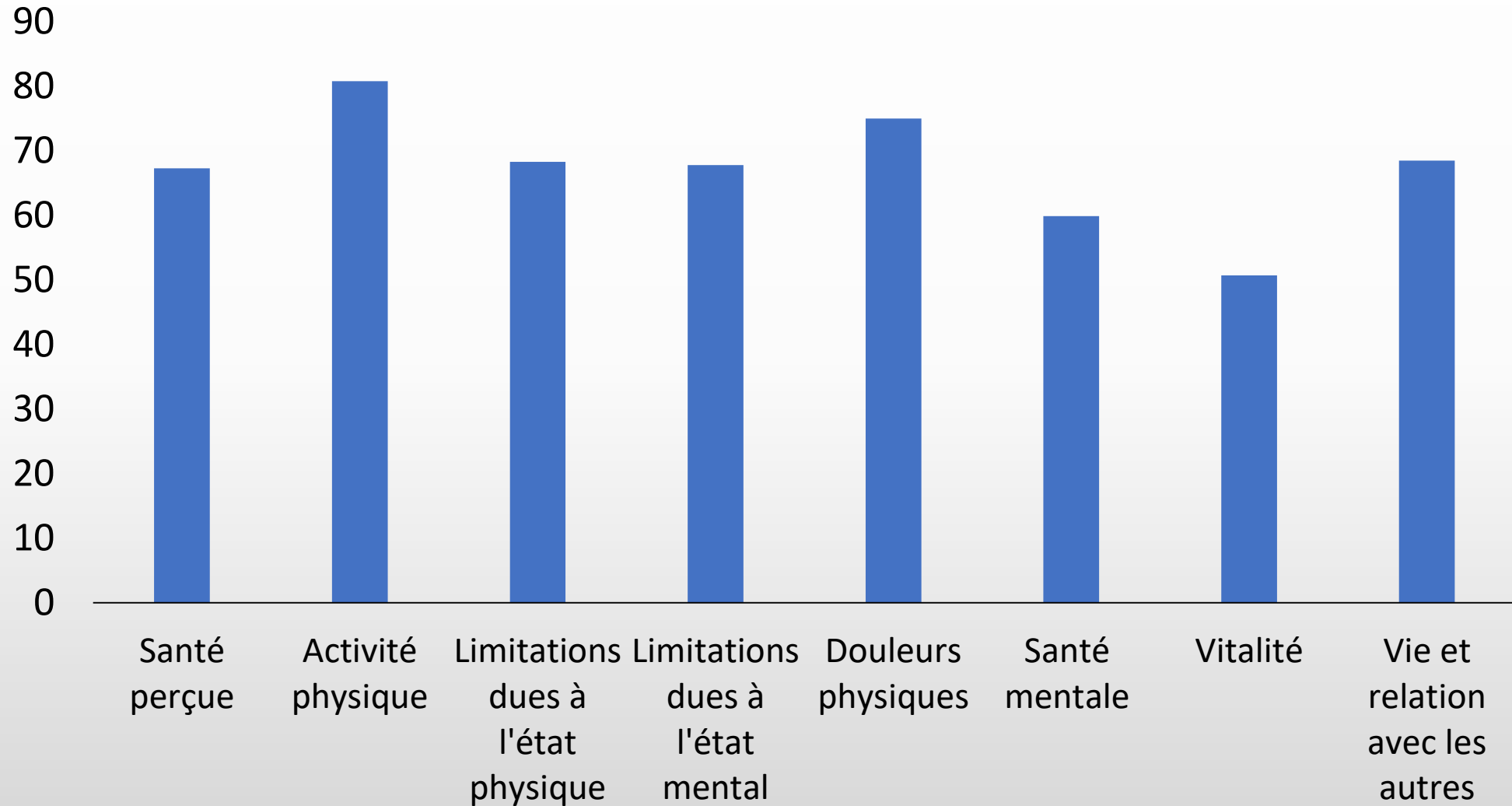
- 218 femmes, taux de de réponse : 53.4%
- Délai médian depuis diagnostic : 7 ans

Caractéristiques	N=218	%
Âge au moment de l'étude, ans		47.4 (5.1)
IMC au moment de l'étude^a		
≤ 25	134	62.0
> 25	82	38.0
Stade AJCC		
1	93	42.7
2/3	125	57.3
Index de comorbidités de Charlson^a		
=0	195	90.3
≥1	21	9.7
Situation professionnelle au moment de l'étude^a		
En emploi	189	87.5
Sans emploi	27	12.5
Score de précarité EPICES^{ab}		
EPICES ≤ 30	174	81.7
EPICES > 30	39	18.3

Soutien social, anxiété, dépression

Variables	N=218 (%)	Moyenne (écart-type)	Médiane (min-max)
Soutien social			
Disponibilité du soutien social	212	20.5 (11.2)	19 (0-54)
Satisfaction du soutien social	196	28.8 (7.9)	31 (6-36)
HADS			
Anxiété	216	8.7 (3.8)	8 (2-20)
Dépression	217	4.7 (3.6)	4 (0-16)
Anxiété			
<11	153 (70.8)		
≥11	63 (29.1)		
Dépression			
<11	198 (91.2)		
≥11	19 (8.8)		

Scores moyens des dimensions de qualité de vie du SF-12



Déterminants d'une mauvaise qualité de vie

- Comorbidités
- Ménopause
- Détresse psychologique
- Anxiété
- Soutien social: absence et insatisfaction
- Précarité

Fonction sexuelle

Dimensions	N=218	Moyenne (écart-type)	Médiane (min-max)	Études concordantes
Fonction sexuelle				
Désir	215	3 (1.3)	3 (1.2-6)	
Excitation	213	3.2 (1.9)	3.6 (0-6)	
Douleur	211	3.6 (2.4)	4.4 (0-6)	
Satisfaction	194	4.2 (1.7)	4.4 (0.8-6)	
Lubrification	215	3.5 (2.3)	4.2 (0-6)	
Orgasme	211	3.4 (2.2)	4 (0-6)	
Score Global	188	22.1 (10.5)	25.1 (2-36)	
Dysfonction sexuelle				
(%)				
Oui		104 (55.3)		Cobo-Cuenca, et al. (2018)
Non		84 (44.7)		Abril-Requena, et al. (2019)

- Le score global varie de 2 à 36; un score global <26.5 représente une dysfonction sexuelle. Un score <3.9 pour chaque dimension est considéré comme une altération.

Fertilité

Variables	N=218	%
Enfants avant le diagnostic		
Non	32	14.8
Oui	184	85.2
Projet de grossesse au moment du diagnostic		
Non	194	90.2
Oui	21	9.8
Informations sur l'impact des traitements sur la fertilité et la fonction ovarienne		
Oui	70	33.8
Non	68	32.9
Je ne me souviens pas	69	33.3
Informations sur la préservation de la fertilité		
Oui	56	27.2
Non	150	72.8
Souhait d'être informée si information non donnée (n=150)		
Oui	55	38.7
Non	87	61.3

Réinsertion professionnelle

Variables	N=218	%
Revenu depuis le diagnostic		
Augmenté	43	19.8
Inchangé	114	52.5
Diminué	60	27.7
Baisse de la capacité de travail après les traitements		
Oui	160	73.4
Non	53	24.3
Non concernée	5	2.3
Baisse de la capacité de travail au moment de l'étude		
Oui	128	59.0
Non	85	39.2
Non concernée	4	1.8
Impact du cancer sur le travail		
Positif	45	21.2
Négatif	82	38.7
Aucun	85	40.1

Conclusions et Perspectives

- Forces

- Données de Registre (en population)
- Questionnaires validées
- Répondeurs \approx non-répondeurs \Rightarrow limite biais de confusion et de sélection

- Limites

- Design transversal

Conclusions et Perspectives

A distance du diagnostic:

- Déterminants de la qualité de vie comparables à ceux en population générale
- Persistance des effets sur la sexualité et la fertilité
- Impact social et professionnel du cancer

Conclusions et Perspectives

Perspectives : actions spécifiques à axer sur

- La réinsertion professionnelle
- L'information sur les effets secondaires des traitements sur la sexualité, fertilité et la fonction ovarienne
- L'information sur la préservation de la fertilité