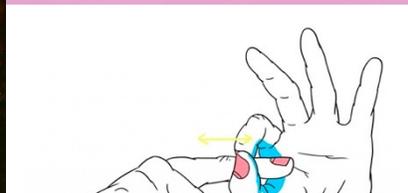
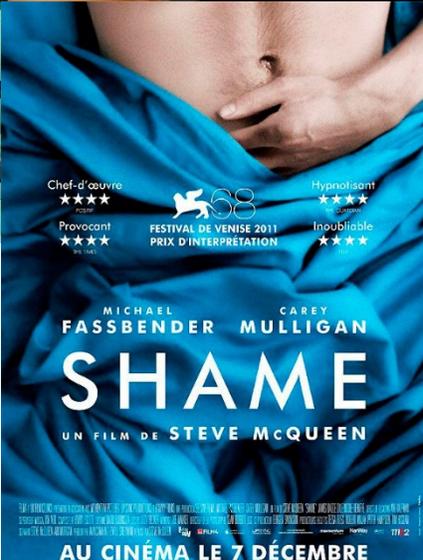


Santé sexuelle féminine et AJA

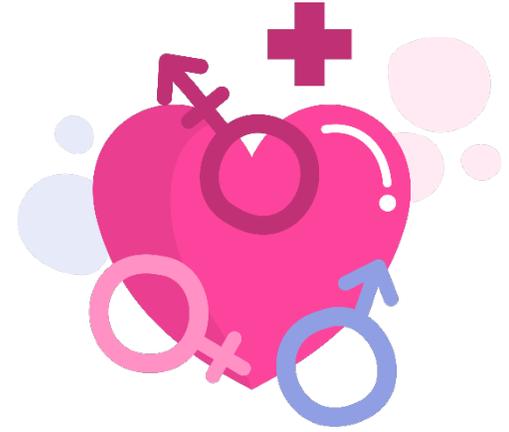


Dr Marion Aupomerol
Gynécologue médicale – Sexologue
Gustave Roussy (Villejuif)





PLAN



1. Santé sexuelle et cancer des AJA

2. Impacts du cancer sur la sexualité féminine

3. Comment gérer?

4. Recommandations

5. Bonus: Consultation de santé sexuelle à GR

Santé sexuelle et cancer des AJA

De quoi parle-t-on ?

Définition OMS (Maj 2022):

Etat de bien-être physique, émotionnel, mental et social en matière de sexualité

[...]

possibilité d'avoir des expériences sexuelles agréables

[...]

Droit pour tous.tes (*peu important sexe, maladie, stade, âge*)

Soin de support

Santé sexuelle et cancer des AJA

Pourquoi en parler?

Des difficultés sexuelles...

- Haute prévalence en onco : **40 à 100%**
- **Sein + pelvis** (gynéco, colon, prostate...) + **ORL/stomie plus à risque** → « K sexuels » = **50%**
- **Partenaires** impactés
- **Adhérence** aux traitement → enjeu de santé globale
- **Populations vulnérables** : **AJA**, personnes âgées, soins palliatifs...

Sopfe et al, 2021
Jing et al, 2019
Carter et al, 2018
Vegunta et al, 2022
Moreno et al, 2012
Schover et al, 2014
Sadovsky et al, 2010
Almont et al, 2017
Pistilli et al, 2020

**Besoins /
temporalités
différents des AJA**

Santé sexuelle et cancer des AJA

Pourquoi on n'en parle pas?

Gêne / Tabous

Triade avec les parents

PATIENTS

- Sexualité au second plan, « **guérison avant tout** »
- « Prix à payer »
- Interlocuteur/environnement pas toujours adaptés



SOIGNANTS

- **Préjugés** et fausses croyances
- **Manque** de ressources et de **connaissances**
- **Manque** de **temps**

Personne n'en parle!

Santé sexuelle et cancer des AJA

AJA: un population vulnérable et particulière

Population particulière: 13-25 ans

- Moment de **transformation**, changement, construction déjà **pas évident**
- Population très **hétérogène** entre **13 et 25 ans**
- **Problématiques spécifiques à leur âge**, éducation à faire/en cours, **idées reçues**, fausses représentations

Environnement peu propice à la vie amoureuse et intime:

- **Soins** au quotidien
- Allers-retours à **l'hôpital**
- **Déscolarisation**
- **Eloignement** vis-à-vis de leurs pairs

Comment en parler?

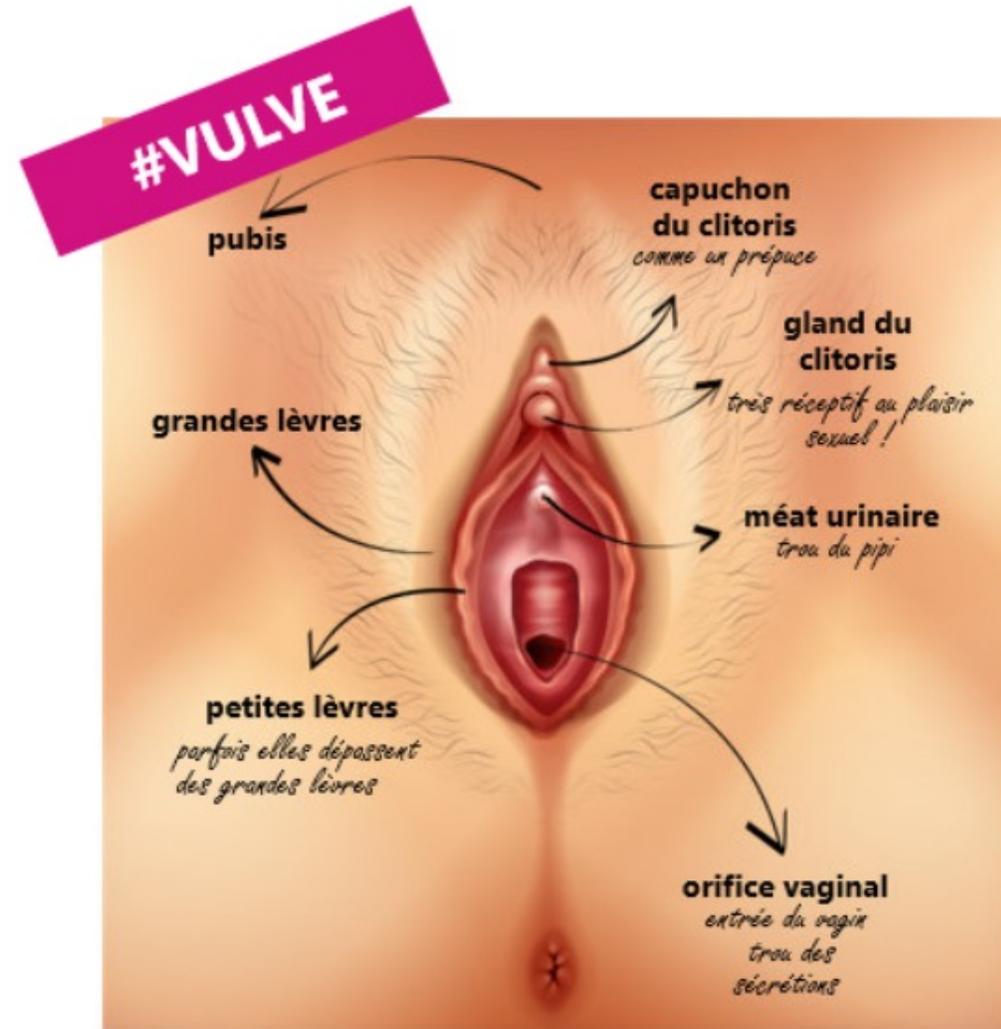
- **Codes/représentations différents** des soignants,
- **Quand aborder le sujet?** Place entre la fertilité et les effets secondaires des traitements?
- **Triade** en consultation avec les **parents**? Les faire sortir? --> Alliance thérapeutique centrale
- **Ateliers** de groupe?

Santé sexuelle et cancer des AJA

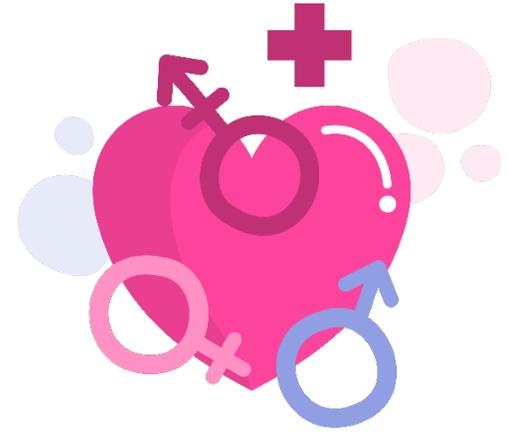
AJA: un population vulnérable et particulière

De nombreux enjeux :

- Connaissance du corps et respect
- Intimité & plaisir
- Égalité
- Contraception
- Prévention des violences sexuelles et sexistes
- Prévention des comportements à risque
- Fertilité et désir d'enfant



PLAN



1. Santé sexuelle et cancer des AJA

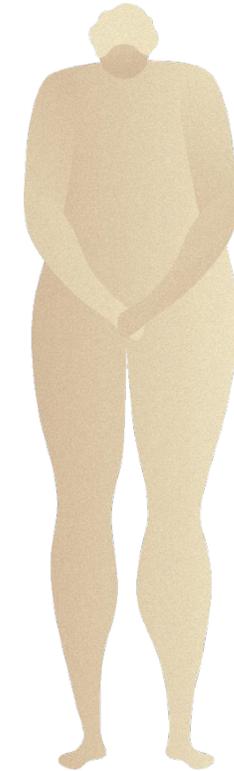
2. Impacts du cancer sur la sexualité féminine

3. Comment gérer?

4. Recommandations

5. Bonus : Consultation de santé sexuelle à GR

*« Je manque de confiance en moi,
c'est difficile de faire des rencontres.
Je n'étais déjà pas très à l'aise avant,
mais maintenant, j'ai peur de ce que
pourrait penser un garçon ou de
comment pourrait se passer la
sexualité... »*



Léa, 21 ans.
ATCD de cancer ovarien

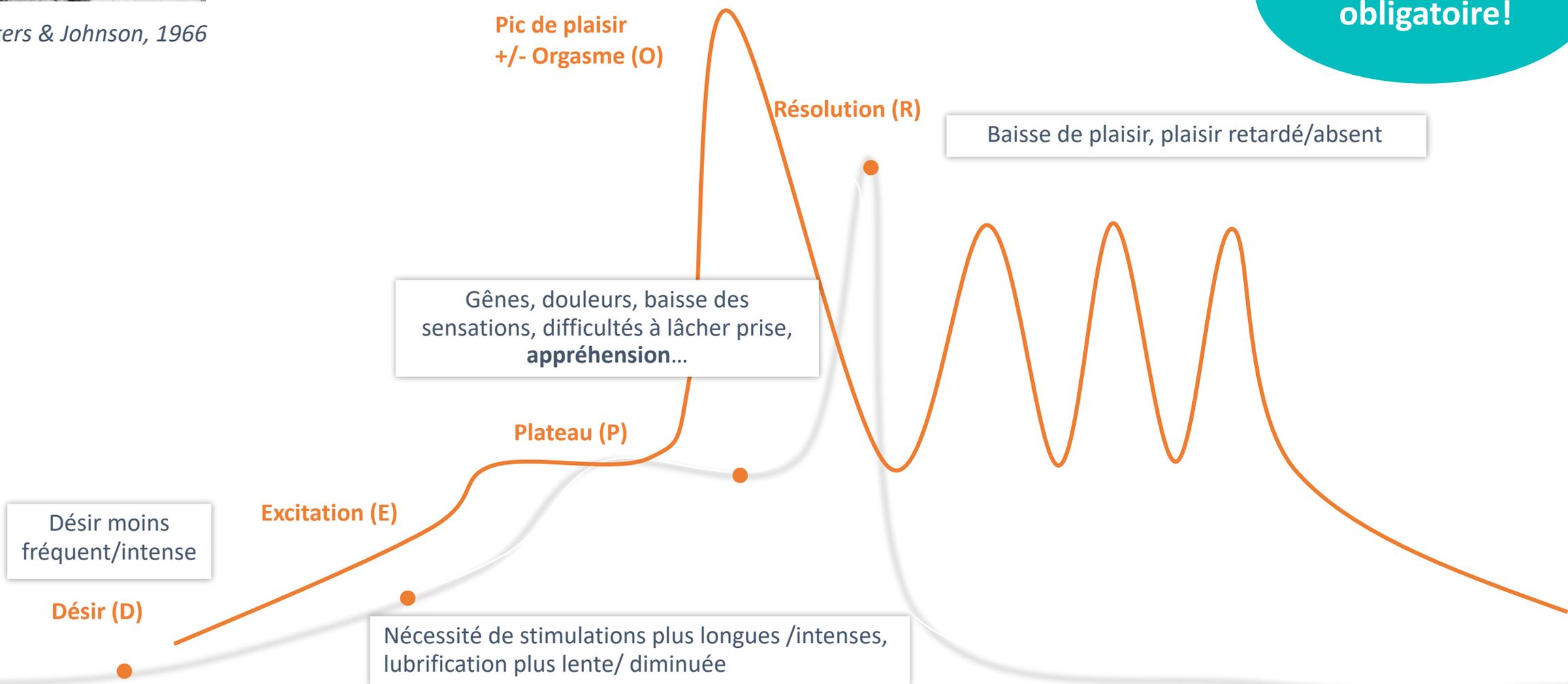


Masters & Johnson, 1966

Impacts du cancer sur la sexualité féminine

Une réponse sexuelle altérée

Pas obligatoire!



Impacts du cancer sur la sexualité féminine

Multiples
Parfois « indirects »



GÉNÉRAUX	CORPORELS	PSYCHOLOGIQUES
<ul style="list-style-type: none">• Fatigue• Douleurs multiples• Spts de ménopause	<ul style="list-style-type: none">• Impact sur les sens• Cicatrices, asymétries• Sécheresse muqueuse• Douleurs• Séquelles locales après une irradiation ou une GvH• Fertilité et aspects gynéco	<ul style="list-style-type: none">• Moment déjà particulier : doutes, construction, rencontres, corps qui change...• Anxiété et peurs multiples• Humeur triste / symptômes dépressifs• Baisse de l'estime / confiance++++• Difficultés avec l'image corporelle +++• Baisse de désir / de Plaisir

Impacts du cancer sur la sexualité féminine

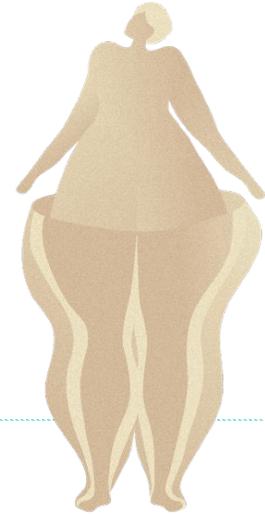
Troubles intimes fréquents



F : sécheresse muqueuse et douleurs



H : troubles de l'érection



F & H : troubles de l'image du corps, baisse de désir

Impacts du cancer sur la sexualité féminine

Etude SURVAYA: 5-20 ans post diagnostic



Article

A Negative Body Image among Adolescent and Young Adult (AYA) Cancer Survivors: Results from the Population-Based SURVAYA Study

Laura M. H. Saris^{1,2}, Carla Vlooswijk³, Suzanne E. J. Kaal^{4,5}, Janine Nuver⁶, Rhodé M. Bijlsma⁷, Tom van der Hulle⁸, Mathilde C. M. Kouwenhoven⁹, Jacqueline M. Tromp¹⁰, Roy I. Lalisang¹¹, Monique E. M. M. Bos¹², Winette T. A. van der Graaf^{12,13} and Olga Husson^{1,13,14,15,*}

Saris et al, Cancers, 2022

Evaluation transversale : **image du corps**

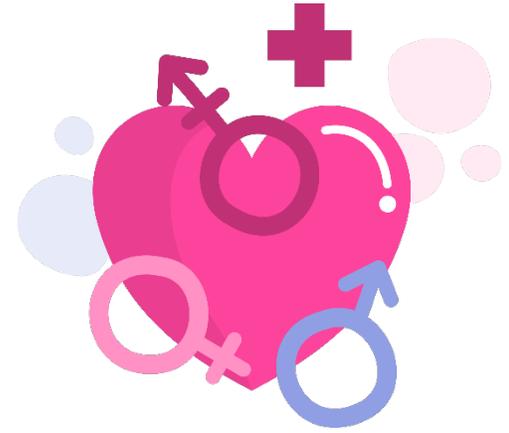
3735 AYA

18-39 ans

- **14,5% mauvaise image du corps**
- 44,2% sentiment d'être « incomplets »
- 16,2% pas satisfaits par leur aspect physique
- 15,1% se sentent moins masculins/féminins
- 8% embarrassés par leur apparence physique
- 2,6% évitent les relations sociales à cause de leur apparence physique

PLAN

1. Santé sexuelle et cancer des AJA
2. Impacts du cancer sur la sexualité féminine
- 3. Comment gérer?**
4. Recommandations
5. Bonus : Consultation de santé sexuelle à GR



Comment gérer?

Focus ménopause



- **Ménopause induite transitoire ou définitive...**
- **Arrêt du fonctionnement ovarien → carence ostrogénique+++ et en progestérone**
- **Syndrome climatérique**
 - * A court terme: **syndrome climatérique** → bouffées de chaleurs, sécheresse muqueuse, SGUM, troubles du sommeil/humeur
 - * A moyen/long terme: effets « silencieux » → **perte de la protection cardio-vasculaire et osseuse**
- **Traitement substitutif++++ chez l'AJA (carence prolongée ou définitive) et en l'absence de CI:**
 - Pilule œstro-progestative**
 - Traitement hormonal substitutif (non contraceptif)**
 - Oral: type CLIMASTON: Estradiol + Dydrogestérone
 - OU Oestrogènes transcutanés +/- Progestérone PO



Comment gérer?

Focus sécheresse muqueuse

Routine de soins!

Cause : ménopause induite / « aggravée » par les traitements +/- fibrose post RT

Localiser la gêne: Vulve et/ou vagin?

Prise en charge: **HYDRATATION LOCALE** (+/- THS selon cas)

- Si K non hormono-dép: **dérivés ostrogéniques locaux +++++**
- Si K hormono-dép : **acide hyaluronique** / polycarbophiles

+ **Lubrifiant/huile** si RS

+ **Conseils confort** : *sous-vêtements adaptés, corps gras* sur la vulve le matin

Domaine de la recherche: *Laser, PBM, radiofréquence, injection ac. hyaluronique/ toxine botulique/ graisse, PRP*



Ordonnances types : produits non hormonaux

IDENTIFICATION DU PRESCRIPTEUR		IDENTIFICATION DU PATIENT	
0101195278 INSTITUT GUSTAVE-ROUSSY CONSULTATIONS EXTERNES			
IMPRIMER			
1) Routine de soins par hydratants vulvo-vaginaux non hormonaux			
Application vulvaire : 1 application le soir tous les jours pendant 7-10 jours puis tous les 2-3 jours selon le confort			
IDRACARE gel			
PALOMACARE gel			
CICATRIDINE crème		Choisir parmi ces produits à base d'acide hyaluronique	
MUCOGYNE gel			
<i>Pour le confort vulvaire quotidien, de l'huile d'amande douce, de jojoba, de sésame... ou du beurre de karité peuvent être appliqués tous les matin en routine de soins. Non compatibles avec préservatifs.</i>			
Application vaginale : 1 application 2 à 3 fois par semaine (plutôt le soir)			
IDRACARE gel			
PALOMACARE gel			
CICATRIDINE crème ou ovule		Choisir parmi ces produits à base d'acide hyaluronique	
MUCOGYNE gel ou ovule			
2) En cas de rapports sexuels: produits lubrifiants			
A base d'eau:	Sensilub Monasens AQUAglide Fyne Lub de Love and care My Lubie Intimy Yes WB BIOglide	A base de silicone:	Uberlube Lubrifiant silicone passage du désir Yes for lov
			Choisir parmi ces produits
			<i>Tous compatibles avec des préservatifs</i>
<i>Les différents gels /crèmes peuvent être utilisés en application vulvaire et/ou vaginale Ils existent sous forme de dosettes à usage unique ou de tube avec applicateur</i>			
<i>Ces produits ne contiennent pas d'hormones et cette liste n'est pas exhaustive.</i>			

Non remboursé

Grandes parapharmacies ou internet

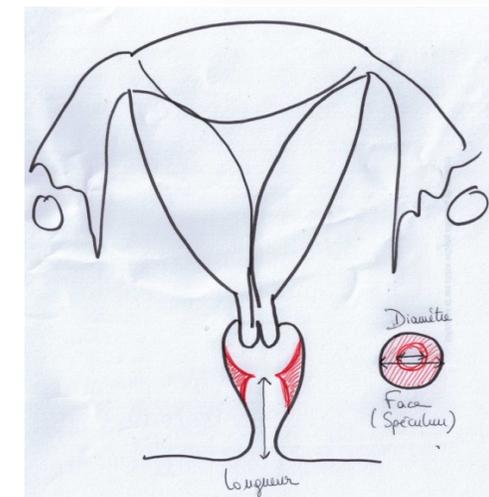
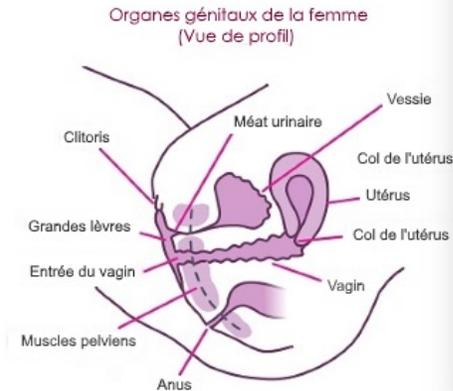
« Packs annuels » avec certaines mutuelles donc à prescrire

Comment gérer?

Focus Douleurs féminines

Identifier la cause!
Examen gynéco
+ Interrogatoire

- **Sécheresse muqueuse ?**
- **Contracture périnéale surajoutée?**
 - Mécanisme de défense **involontaire**
 - Contraction des muscles par anticipation négative/appréhension
- **Irradiation pelvienne/curiethérapie** : accolements, synéchies, sténose
- **GVH vulvo-vaginale** : réaction « lichen-like », modifications vulve/vagin
- **Problèmes gynéco?**
 - Dermato?
 - Infectieux?
 - Endométriose?



Comment gérer?

Focus Douleurs féminines

COMPRENDRE

- **Sécheresse muqueuse ?** CF DIAPO
- **Contracture périnéale surajoutée?**
 - Explications, planches anatomiques/schéma
 - **Relaxation périnéale** (kiné/sage-femme)
 - +/- prise en charge psychologique



- **GVH vulvo-vaginale :**

- Prévention: **hydratation locale hormonale avant/après greffe**
- PEC: **corticoides +/- dilatation vaginale** *Hamilton et al, Bone Marrow Transplant, 2017*

- **Irradiation pelvienne/curiethérapie :**

- Prévention: **hydratation locale + dilatation vaginale la 1ère année**
Alternative aux dilateurs vaginaux: sextoys ou reprise des RS pénétrants
- PEC: Adaptation conseils sexo si séquelles... *ESGO/ESTRO/ESP guidelines 2023*



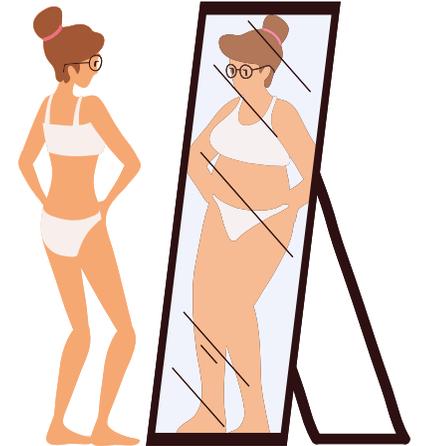
Adapter sa sexualité,
explorer en douceur,
modifier les pratiques,
communiquer...
TRAVAIL D'EQUIPE

- **Problèmes gynéco?**

- Traitement selon la cause

Comment gérer?

Focus troubles de l'image et du désir



Difficultés image du corps

- **Période déjà pas évidente:** modification du corps, variations hormonales → **corps à appréhender**
- **Se réapproprier son corps, en prendre soin**
- **Poser ses limites avec le/la partenaire**

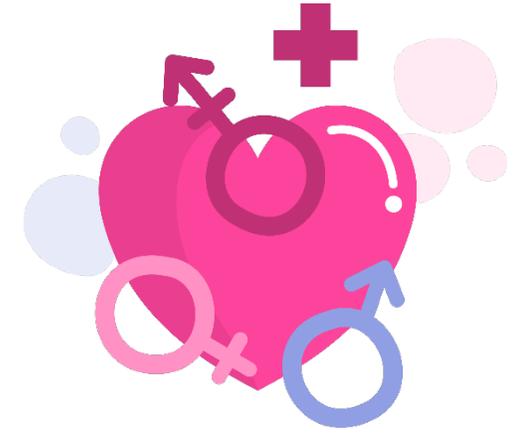
FREQUENT+++++
Rassurer

Baisse de désir

- **Multifactorielle+++++**
- **Dédiaboliser** les traitements nécessaires : « *Depuis que je suis sous XXX ...* »
- **Nombreux ingrédients**

Orienter vers un spécialiste
Pas de traitement magique
Temps+++
Travail **seul.e**
Et à 2 → impliquer **partenaire**
Communication/équipe

PLAN



1. Santé sexuelle et cancer des AJA
2. Impacts du cancer sur la sexualité féminine
3. Comment gérer?

4.Recommandations

5. Bonus : Consultation de santé sexuelle à GR

Recommandations de prise en charge

QUAND ?

Quand ?



- Dès le **diagnostic** puis régulièrement
- Bénéfice+++ si info/prise en charge **précoces**
- **Respecter la temporalité** du patient/ du couple

Recommandations de prise en charge

POUR QUI ?

Pour qui ?



- **Tous les patients**
- Peu important: sexe, âge, stade, localisation, traitement

Recommandations de prise en charge

PAR QUI ?

Par qui ?



- Les professionnels de santé
- Loi Kouchner: **devoir**
- **Inform**er, dépister, rassurer et **orient**er

Recommandations de prise en charge

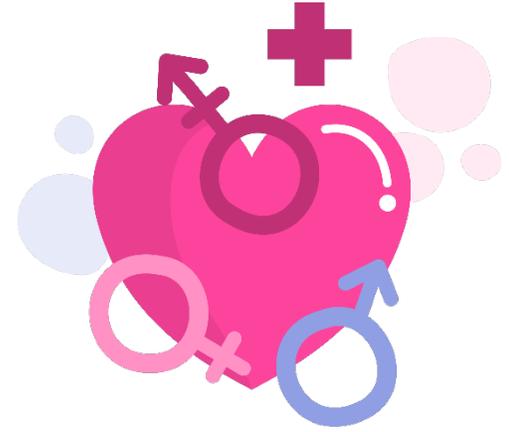
COMMENT ?

Comment ?



- **Modèles** pour aborder le sujet : PLISSIT, BETTER (scolaire...)
- Angle de la **santé sexuelle**
- **Effets indésirables, systématiser** la question
- Autres formats: **flyers** et brochures d'informations...
- **Ressources:**
 - **Ordonnances types** : sécheresse, kiné, IPDE5
 - **Adresser:** dans son établissement, annuaire...

PLAN



1. Santé sexuelle et cancer des AJA
2. Impacts du cancer sur la sexualité féminine
3. Comment gérer?
4. Recommandations
- 5. Bonus : Santé sexuelle à GR**

Consultation de santé sexuelle/sexologie

Exemple à Gustave Roussy

- Moment privilégié: gynéco, **intimité, sexualité** - 45 min
- **(Jeunes) FEMMES** seules ou accompagnées
- 3 temps:
 - ✓ *Motif de consultation sexo, histoire du trouble, antécédents*
 - ✓ +/- Examen clinique (gynécologue) → **miroir**
 - ✓ *Explications, schémas, mécanismes*
 - **Education++++**
 - *Discussion solutions – Proposition ressources en fonction*

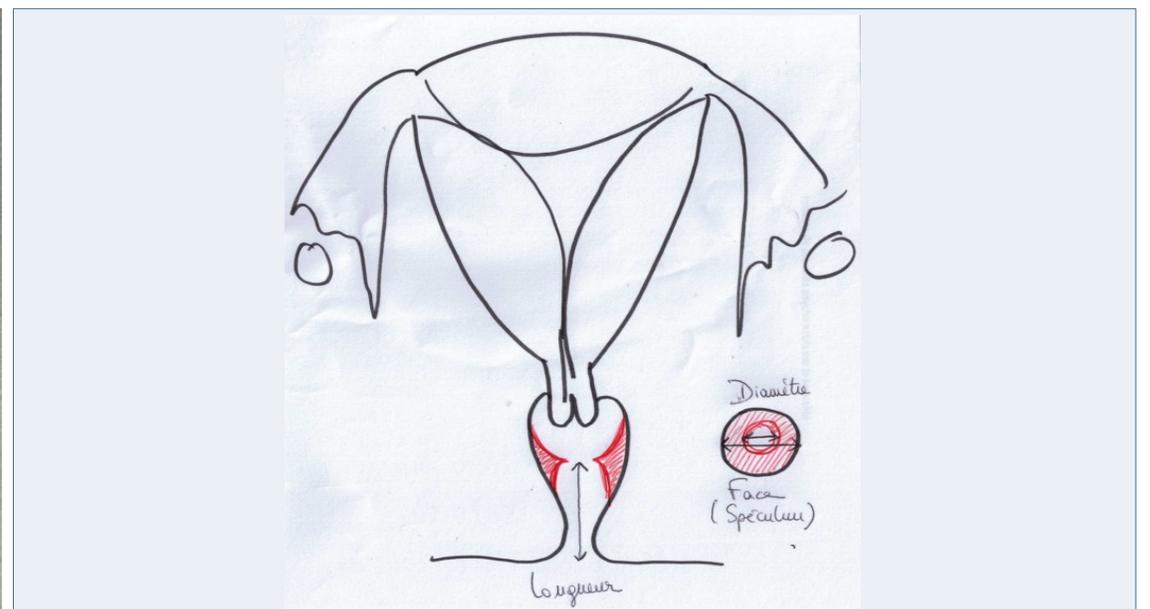
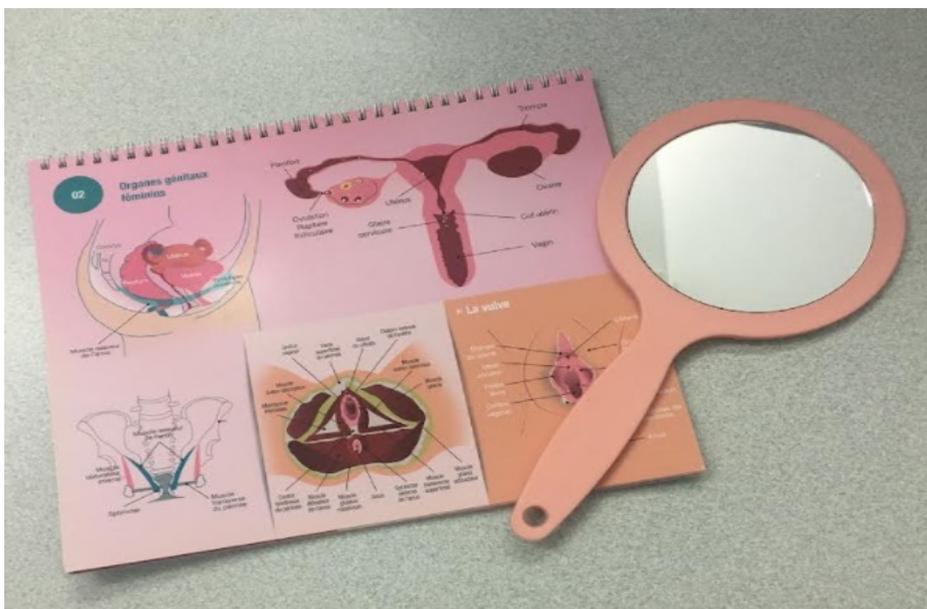
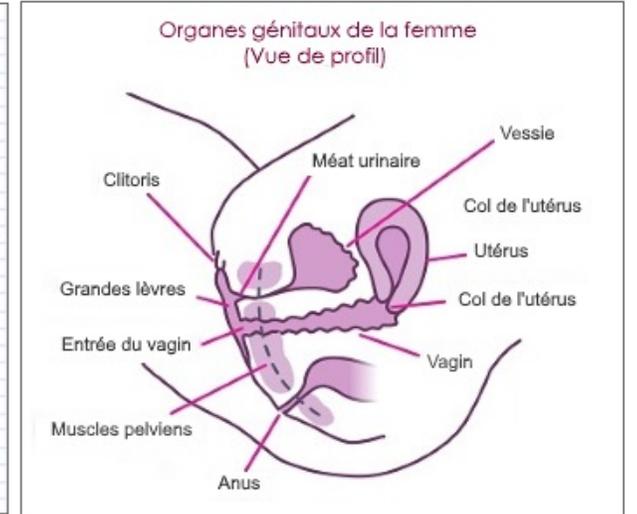
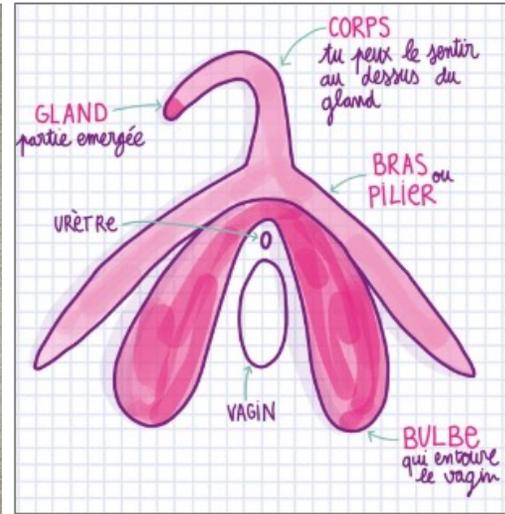
PÉDAGOGIE !!!



- **Pour les AJA:** mise en place de consultations systématiques de SS en début de parcours (contraception, fertilité, sexualité, anatomie...)

Consultation de santé sexuelle/sexologie

Exemple à Gustave Roussy



Consultation de santé sexuelle/sexologie

Exemple à Gustave Roussy

Lire/ Regarder



Ecouter



Suivre



Jouer



Ateliers de groupes

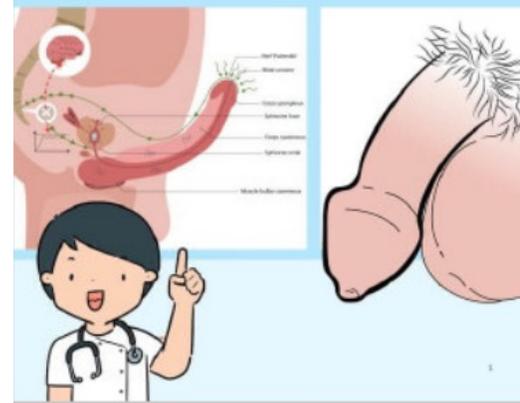
Vie amoureuse et intime des AJA

- Objet:
 - **Vie amoureuse, relationnelle, sentimentale**
 - Et questions gynéco, règles, contraception, transmission de maladies, normes... préjugés et fausses croyances
- Population : **AJA âgés de 15 à 25 ans.**
- 2-4 jeunes
- 1h30 - 1-2x/mois
- Comment: **jeu de cartes *Info/Intox***, création de cartes par les jeunes puis discussion
Echange avec nous : médecine, vrai/faux, réassurance, explications...
Et entre pairs ++: partage d'expérience +/- solutions trouvées
- Quelques **supports** (planches anatomiques, planches de contraception...) et bientôt des vidéos « Sans tabou »?
- Eventuellement cs perso en sexo/gynéco pour éducation s'ils en font la demande

FICHES-OUTILS
**SEXUALITÉ
FÉMININE**



FICHES-OUTILS
**SEXUALITÉ
MASCULINE**



Ateliers de groupes

Vie amoureuse et intime des AJA

C'est la femme qui doit s'occuper de la contraception

Un rapport sexuel normal inclue-t-il nécessairement une pénétration ?

La contraception, ça peut rendre stérile

Est-ce normal de ne pas toujours avoir envie ?

On ne peut pas mettre de stérilet avant d'avoir eu des enfants

Je prends déjà la pilule, pas besoin de préservatif

Mon corps est-il normal ?

Consultation de santé sexuelle/sexologie

Professionnels formés

Adresser

Dans la structure de soins si personnel formé

Annuaire:

www.trouverunsexologue.fr / www.santesexuelle.org

Syndicat national des médecins sexologues : <https://snms.org/doctors/>

Syndicat national des sexologues cliniciens : <https://www.snsc.fr/trouver-un-sexologue>

Se former

DIU d'onco-sexologie : 2 ans

DIU de sexologie : 3 ans → *Sexologue*

Se sensibiliser

Journées AFSOS Form de santé sexuelle 2x/ an

Webinaires multiples des associations

DU AJA et cancer / Session sexualité

Et le digital?

Plateforme santé sexuelle Doctical : <https://doctical.com/>

Charles.co clinique digitale en santé sexuelle: <https://www.charles.co/>

Ressources sur les sites d'associations patients: *IMAGYN, ANAMACAP, CerHom...*

MERCI

marion.aupomerol@gustaveroussy.fr

