

MÉDECINS / SOIGNANTS
HOSPITALIERS ET DE VILLE



intervenant dans le parcours de soins
des patients atteints de cancer

Sexualité & Cancer :

une prise en charge en soins de support spécifique pour
la santé sexuelle et la vie intime des patients

 QUAND S'INTERROGER ?

 COMMENT EN PARLER ?

 REPÉRER ET ÉVALUER

 VERS QUI ORIENTER ?

 OÙ SE FORMER ?

 OUTILS ET RESSOURCES

Ce guide a pour objectif de présenter les points clés de cette prise en charge pour **mieux repérer les symptômes des troubles sexuels et instaurer un dialogue avec le patient** pour s'informer sur ses besoins et attentes, l'informer, le rassurer et si nécessaire, l'orienter vers un professionnel pour une prise en charge spécifique. Ce document s'appuie sur les travaux du Groupe expert régional Sexualité & Cancer OncoPaca-Corse et sur les recommandations nationales du [*Thésaurus sur la préservation de la santé sexuelle INCa 2021*](#).



En savoir plus sur
le site du DSRC
OncoPaca-Corse



Contexte

Le cancer et ses traitements impactent très souvent la santé sexuelle et son corollaire, la vie intime et sexuelle des patients et de leurs partenaires.

Cinq ans après le diagnostic de cancer, 57,3% des patients rapportent une détérioration substantielle de leur sexualité, importante dans 30,8% des cas. Pourtant, seuls 7,5% des patients ont pu parler de leur vie intime lors de leur consultation initiale avec peu ou pas de dialogue initié par l'équipe de soins.

(La vie cinq ans après un diagnostic de cancer - Rapport INCa 2018)

Informé, dépister, mais aussi traiter les dysfonctions sexuelles liées au cancer et à son traitement améliorent la satisfaction et le bien-être sexuel et intime du patient et du partenaire et souvent l'adhésion thérapeutique et les comportements de santé.

(Référentiel Préservation de la santé sexuelle et cancers - Thésaurus - INCa 2021)

La prise en charge des troubles sexuels est l'un des 9 soins de support qui fait partie intégrante du parcours de soins des patients atteints de cancer.

(Référentiel organisationnel Soins de Support INCa 2021)

Quand rechercher les troubles sexuels ? 🔍

La santé sexuelle et l'intime doivent être abordés tout au long du parcours : de l'annonce à l'après cancer, y compris en phase palliative, quels que soient le genre, l'orientation sexuelle et le contexte social du patient.

La recherche de troubles sexuels doit être mise en œuvre pour tous les patients quel que soit le type de cancer, via une approche multifactorielle.

LES 3 PILIERS DE LA VIE SEXUELLE / INTIME :

PSYCHOLOGIQUE

Affectif, identitaire, cognitif, relationnel, émotionnel...



BIOLOGIQUE

Réponse sexuelle et dysfonctions



ENVIRONNEMENTAL

Partenaire(s), contexte socioculturel



Comment en parler ?

Il est important que les médecins et/ou soignants puissent aborder ces sujets de la vie intime/sexuelle, afin de rassurer les patients, de répondre à leurs besoins très souvent masqués et de faciliter leur orientation, le cas échéant, vers un professionnel référent qui sera à même de poser un diagnostic.

Les peurs, craintes et dysfonctions des malades et des couples demandeurs doivent être identifiées afin de leur apporter une réponse adaptée (conseils pratiques, traitements...).

Préserver ou rétablir précocement l'autonomie fonctionnelle, minimiser la charge symptomatique et optimiser l'adaptation aux séquelles, y compris sur le plan sexuel, représentent un enjeu clé pour le parcours de vie des patients mais aussi pour le parcours de soins.

(Référentiel Préservation de la santé sexuelle et cancers - Thésaurus - INCa 2021)

LE PATIENT ATTEND QUE LE SOIGNANT EN PARLE, ET VICE VERSA, LE PROFESSIONNEL DOIT PARLER DES IMPACTS SUR LA VIE SEXUELLE ET INTIME DE MANIÈRE PROACTIVE.

AFIN DE FACILITER L'ÉCHANGE AVEC LE PATIENT, LE SUJET PEUT ÊTRE ABORDÉ DE LA FAÇON SUIVANTE :

➤ «Est-ce que nous pouvons parler de votre santé sexuelle ?»

➤ «Êtes-vous d'accord pour aborder le sujet ?»

➤ «Y a-t-il un problème intime ou sexuel ou une inquiétude dont vous voudriez parler ?»

➤ «Avez-vous des difficultés dans votre vie intime ou sexuelle ?»

➤ «Parfois les patients souffrant de cancer ont des problèmes liés à leur vie intime et/ou sexuelle. Avez-vous des préoccupations de cet ordre dont vous voudriez parler ?»

➤ «Nombre de personnes dans votre situation ont des difficultés, c'est pour cela que je vous pose cette question.»

➤ «Avez-vous des symptômes non fonctionnels pouvant gêner votre vie sexuelle (fatigue, détresse, nausées, troubles du sommeil...) ?»



Repérer et évaluer la plainte sexuelle

L'ensemble de la littérature incite à **informer les patients sur les impacts potentiels, à s'informer sur leurs attentes et demandes, à dépister, et si besoin, traiter et suivre ces troubles précocement** (car plus faciles à traiter), **dès la phase d'annonce, puis tout au long des parcours de soins et de l'après cancer.**

POINTS DE VIGILANCE À REPÉRER

- Absence, baisse, troubles du désir
- Troubles de l'excitation (érection, lubrification)
- Absence, difficulté à avoir un orgasme
- Douleurs
- Peur des rapports / Perturbation de l'image de soi / Perte d'estime de soi

Consultez le tableau des 12 recommandations du [Référentiel Préservation de la santé sexuelle et cancers - Thésaurus - INCa 2021](#)

ÉVALUATION DES BESOINS ET DE L'ÉTAT DU PATIENT

Fiche de repérage des besoins des patients en Soins de support - DSRC OncoPaca-Corse

- La maladie a-t-elle un retentissement sur votre vie intime et sexuelle ?
- Avez-vous des difficultés ou douleurs pendant les rapports ?
- Ressentez-vous / appréhendez-vous une altération de votre image corporelle ?
- Avez-vous des troubles de la sexualité (désir, érection, lubrification, orgasme, douleurs) ? de votre vie de couple ?
- Avez-vous des troubles gynécologiques / urologiques ?

AUTRES QUESTIONNAIRES DISPONIBLES POUR ÉVALUER LA SANTÉ SEXUELLE DU PATIENT :

- Questionnaires IIEF (index international de la fonction érectile) : fonction sexuelle masculine. Scores [IIEF-5](#) ou [IIEF-15](#) étendus à d'autres domaines que l'érection (5 ou 15 questions)
- [Questionnaire FSFI](#) (index de fonction sexuelle féminine) en 19 questions explorant toute la fonction sexuelle
- [Complaint Sexual Screener \(CSC-W Questionnaire Femme - CSC-M Questionnaire Homme\)](#)
- Echelle visuelle de détresse (facile à utiliser)





Vers qui orienter ?

Les principaux troubles sexuels concernent : le désir, l'excitation, l'érection, les douleurs, le plaisir, l'orgasme, l'éjaculation.

Le professionnel de première ligne peut solutionner un bon nombre de problèmes car souvent simples en pratique (informer, rassurer, accompagner, conseiller un hydratant/lubrifiant vaginal, etc.).

Si cette première réponse est insuffisante ou inefficace, il est recommandé d'orienter le patient présentant des troubles sexuels vers un professionnel référent : médecin ayant un diplôme de médecine sexuelle, ou professionnel de santé ayant un DIU en sexologie clinique ou en onco-sexologie, en vue d'une **évaluation approfondie et d'une prise en charge adéquate** (cf point suivant : Où se former ?).

Le Groupe expert régional Sexualité & Cancer a ainsi élaboré des logigrammes avec des recommandations d'orientation des patients vers le professionnel le plus adapté.

VERS QUI ORIENTER EN FONCTION DU TYPE DE SYMPTÔME ?

FACTEURS ORGANIQUES

iatrogénie, fatigue, causes hormonales, atrophie vulvo-vaginale, douleurs, causes vasculaires, causes neurologiques, contractions périnéales, maladie de La Peyronie, éjaculation douloureuse

Médecins, médecins sexologues, kinésithérapeutes, sages-femmes et professionnels de soins de support

FACTEURS PSYCHOLOGIQUES

troubles anxieux, dépression, troubles liés à l'image du corps, anxiété d'anticipation de la performance

Médecins, psychologues, sexologues médecins ou non, conseillers conjugaux et professionnels de soins de support

FACTEURS RELATIONNELS

mésententes, rejets, manque d'attrance

Médecins sexologues, sexologues non médecins, conseillers conjugaux et professionnels de soins de support

FACTEURS SEXUELS

autres dysfonctions sexuelles, celles du/de la partenaire, routines, sexualité peu active ou absente, absence d'imaginaire érotique, manque de préliminaires

Médecins (sexologues ou non), infirmiers(es), psychologues, kinésithérapeutes, conseillers conjugaux et professionnels de soins de support

FACTEURS ENVIRONNEMENTAUX

problèmes généraux (mode de vie, famille, argent, travail, stress...), manque de temps de couple, manque d'intimité

Médecins, psychologues, assistants service social et professionnels de soins de support

Où se former ?

Tout professionnel de santé ou du soin peut se former en santé sexuelle ou en onco-sexologie.

Le DSRC OncoPaca-Corse propose sur [sa chaîne Youtube](#) deux webinaires en ligne en Onco-sexologie accessibles à tous les professionnels et acteurs de santé.

Module 1 - [Sensibilisation à la santé sexuelle face au cancer](#)

Module 2 - [Repérer pour mieux orienter et répondre aux besoins des patients](#)

Des DIU sont proposés par différentes universités, en fonction des attentes et de la formation initiale.

Plus de renseignements sur les formations régionales diplômantes, auprès des universités référentes - [Aix-Marseille Université](#) et [Université Côte d'Azur](#) -, autres formations sur le site de l'Association Interdisciplinaire post-Universitaire de Sexologie ([AIUS](#)).

Outils & ressources



SITE DU DSRC ONCOPACA-CORSE RUBRIQUE SOINS DE SUPPORT

Retrouvez sur le site oncopacacorse.org l'ensemble des outils de bonnes pratiques, référentiels, recommandations, répertoire régional et documents sur les soins de support en cancérologie.

RÉPERTOIRE RÉGIONAL DES SOINS DE SUPPORT EN CANCÉROLOGIE

Le Dispositif Spécifique Régional du Cancer (DSRC) OncoPaca-Corse recense l'offre régionale disponible en soins de support pour les patients, en établissements de santé autorisés au traitement du cancer et en ville. Le répertoire dédié à cette offre en soins de support est accessible en ligne.



RÉFÉRENTIEL SUR LA PRÉSERVATION DE LA SANTÉ SEXUELLE ET CANCERS, InCa

Ce référentiel concerne quasiment tous les malades (sauf les enfants) traités pour un cancer, quelle que soit la modalité de traitement dès lors que la maladie et/ou son traitement sont susceptibles de faire courir un risque sur la sexualité. Il est destiné aux différentes catégories de professionnels de santé impliqués dans le parcours de soins.

