



**12<sup>th</sup> Congress of the European Society  
for Sexual Medicine**

15 – 18 November 2009 | Lyon Convention Centre, France

Hosted by Association Inter Hospitalo-Universitaire de Sexologie (AIHUS)  
Société Francophone de Médecine Sexuelle (SFMS)



# **Sexualité après Cancer Uro-Génital chez l'Homme**

**Thierry Roumeguère**  
**Cliniques Universitaires de Bruxelles**  
**Hôpital Erasme**  
**Belgique**



*Lyon le 15 novembre 2009*

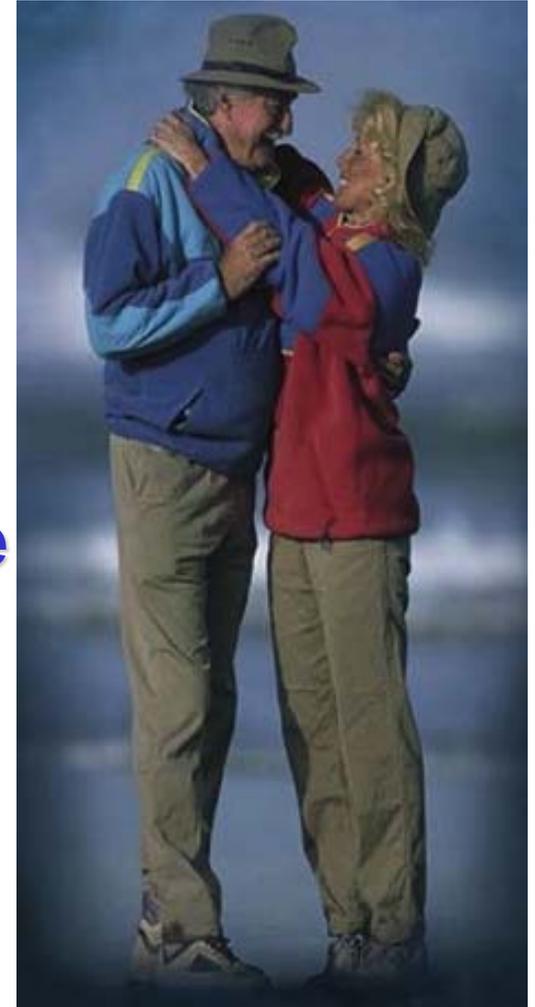


# Sexualité et Oncologie

- 40-100% troubles de la sexualité
- Récupération pas toujours au bout du traitement
- Impact Majeur sur la **Qualité de Vie**
- Fausse croyance
- **Importance de la prise en charge adéquate**



Formation et rôle des praticiens!



## Effets Secondaires

- douleur
- nausées
- fatigue



## Etat Psychologique

- anxiété
- dépression
- désarroi



SEXUALITE



## Relationnel

- famille / couple
- professionnel
- social



## Etat Fonctionnel

- mobilité
- autonomie
- fatigue



# Le Cancer Affectif

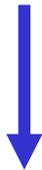


- Parfois le plus difficile à accepter
- Lié à notre identité profonde d'homme et de femme
- Peur de n'être plus désiré(e)
- d'avoir à gérer une double perte:
  - ❖ *testicules, verge, prostate*: **Symboles** de séduction masculine, de reproduction, de virilité en quantité ou en qualité... avec la notion de filiation
  - ❖ *sein, utérus, ovaires*: **Symboles** de séduction et de maternité



# Cancers Génito-Urinaires

- Groupe hétérogène (*verge, testicule, prostate, vessie*)
- Groupes d'âge variés
- Délais de consultation et diagnostic
- Stades évolutifs différents
- Modalités thérapeutiques



**Retentissement direct ou indirect sur la fonction sexuelle**



# Troubles de la Sexualité

- **Chirurgie:**

Continence, troubles érectiles, image corporelle, douleurs, atrophie pénienne, troubles de l'éjaculation...

- **Radiothérapie:**

Continence, troubles érectiles, atrophie testiculaire et pénienne, troubles digestifs...

- **Hormono/Chimiothérapie:**

Troubles érectiles, libido, troubles éjaculatoires, gynécomastie, atrophie testiculaire et pénienne, infertilité, perte des cheveux...



# Préservation des Fonctions Génito-Urinaires

- Amélioration des **traitements**
- Allongement de la **survie**
- Préservation de la **continence** et de la **capacité érectile**



Intérêt accru pour la **Qualité de Vie**

- **Impact sur l'Image** (*estime*) **de soi!**
- Réaction inattendue. Au-delà de la portée des traitements!



# Cancer de la Prostate



- **Stade localisé: chirurgie/radiothérapie**
- ❖ **Information +++**
- ❖ **Prise en compte attentes du patient (niveau éducatif!)**
- ❖ **FP: âge, sexuellement actif, préservation structures vasculo-nerveuses**
- ❖ **Evaluation!! Pré et post traitement**
- ❖ **Réhabilitation+++ (???)**

*Peltier A, van Velthoven R, Roumeguère Th. Curr Opin Oncol 2009; 21: 303-9*

- **Stades avancés, métastatiques: castration (chimique ou chirurgicale)/CT**
- ❖ **Perte du Désir, Symbolique (image de soi)**
- ❖ **Effets secondaires, gynécomastie...**



# Cancer de la Vessie

## *Devenir de ma vessie?*



- Conséquences du suivi au long cours tumeurs
  - ❖ Perte du désir et douleurs
- Cystectomie?

### ***Dérivation non continente***

- Estime de soi et modification du schéma corporel, image nég!
  - ❖ Odeur, fuites...
  - ❖ Perturbation sociale, dépression...(H > F?)
  - ❖ Relation de couple, réaction partenaire?

### ***Dérivation continente!***



Importance consultations Sexologie



# Cancer du Testicule



- Affection de l'homme jeune, début d'une vie sexuelle
- **Challenge**
- Image de soi Symbolique → Délai avant le diagnostic !
  
- Orchiectomie, lymphadénectomie, chimiothérapie/ RT
- Troubles de l'éjaculation et de la fertilité
  - ❖ Pb d'identification en tant que male et d'estime de soi
  - ❖ Importance de l'information sur les conséquences des traitements
  - ❖ 30% de troubles sexualité résiduels



# Cancer de la Verge

- Impact psychologique majeur!
- Consultation souvent tardive
- Amputation pénienne partielle!
- Entrave à l'activité sexuelle (*préexistante(?)*)
- Informations essentielles pour l'avenir (couple)
- Prise en charge spécialisée, apprentissage nouvelles relations sexuelles



# TROUBLES de l'ERECTION

## cercle vicieux de l'échec

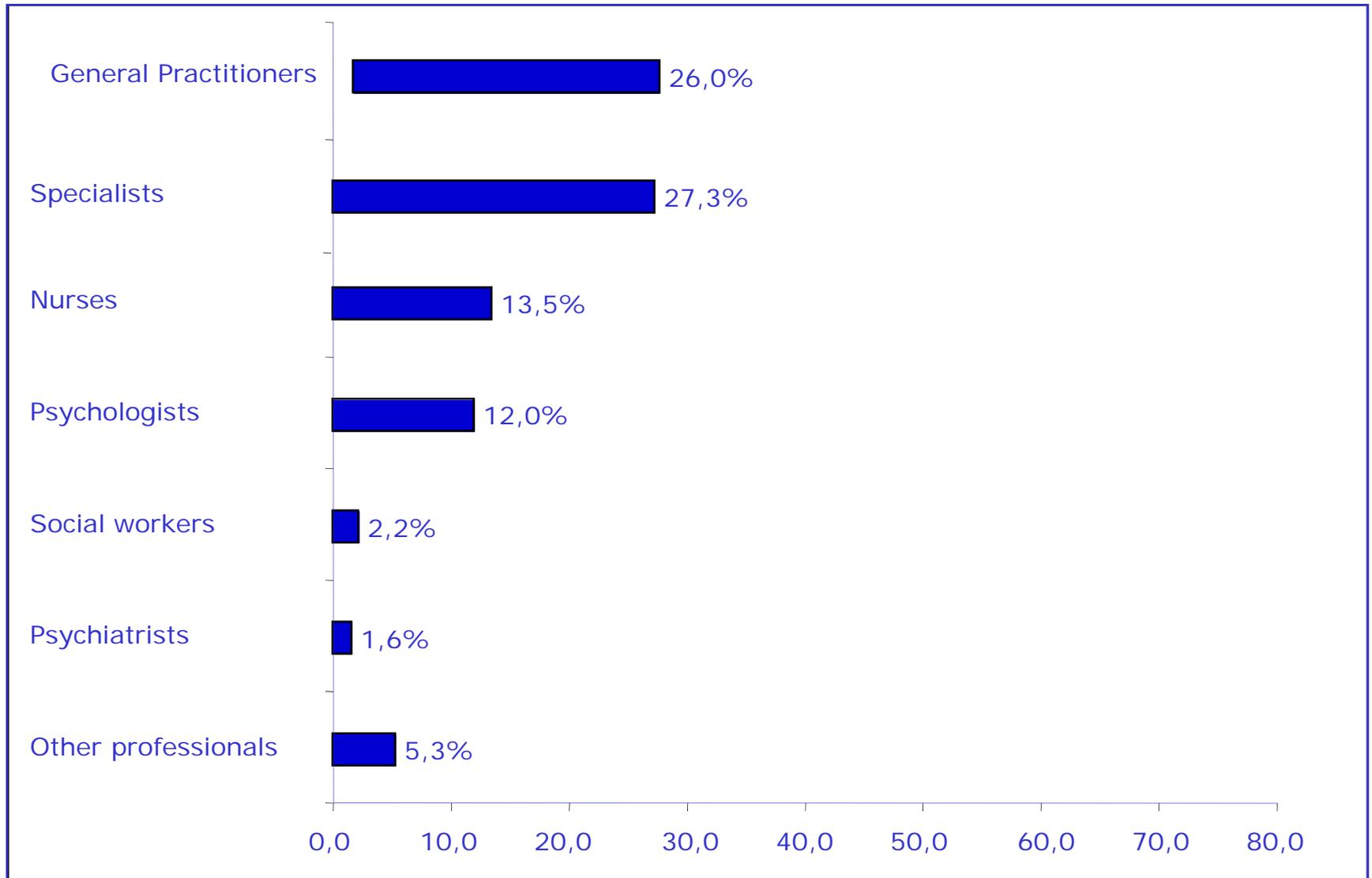


# En Belgique...

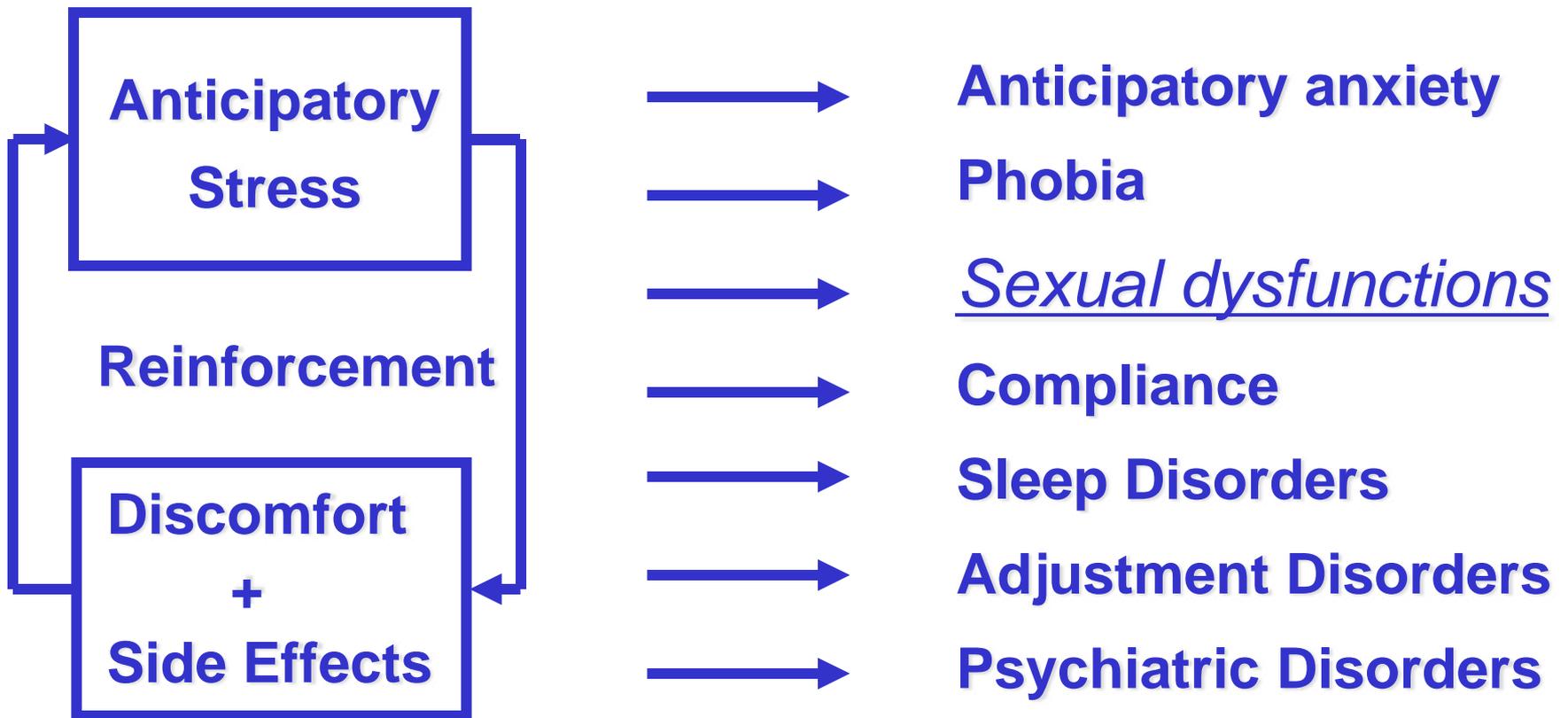
- Environ 50% problèmes de couple et sexualité (patients et thérapeutes)
- 70% patients et 90% praticiens ne reçoivent pas d'aide appropriée
- Hors les praticiens sont considérés comme la principale source de soutien!!



# Souhait d'un Soutien Psychologique

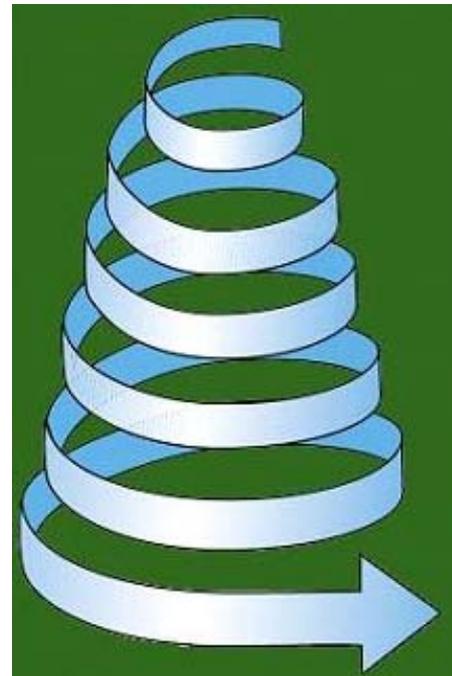


# Diagnostic and Traitement Consequences



# Troubles de la Sexualité

- Aussi un Problème de **Couple**
- Partenaire: intérêt, motivation, support
- Alliée au traitement.
- Attention de ne pas tomber dans le piège de l'incompréhension

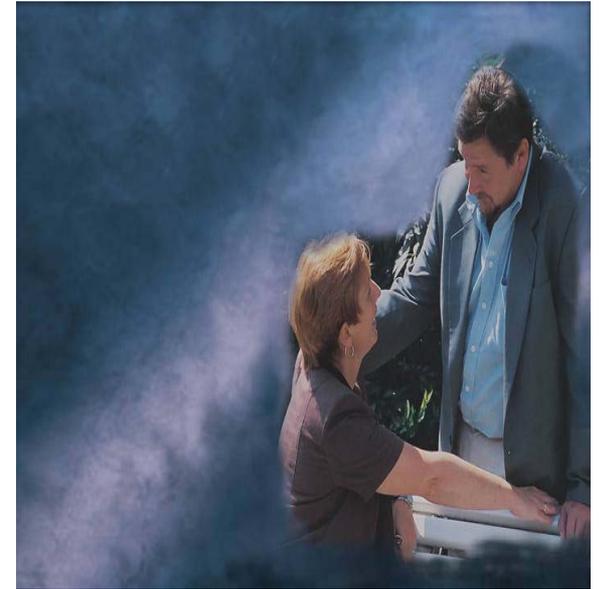


Vivre ensemble  
mais séparés!



# Rôle de la partenaire

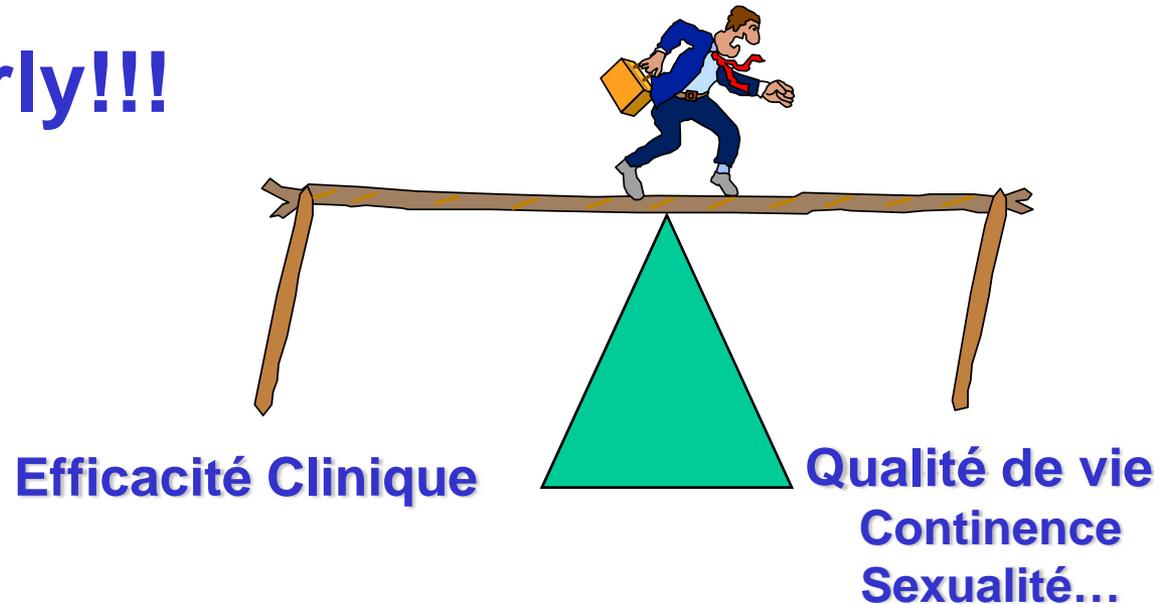
- Approcher le médecin
  - Soutien moral
  - Aide au choix du traitement
  - Thérapie de couple
- 
- Recherche aussi une **réassurance!**



# Troubles de la Fonction Sexuelle

doivent être:

- Abordés
- Anticipés **Early!!!**
- Recherchés



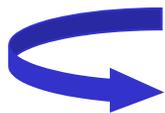
# Fonction Sexuelle et Cancers

- La fonction sexuelle est sensible au traumatisme **physique et émotionnel**
- Parties génitales++
- Informer le patient et sa partenaire sur la «mutilation sexuelle» possible. Information sur délai de récupération
- Laisser un temps de réflexion raisonnable au patient, au couple et au médecin de famille
- Encourager les questions sur la sexualité
- Réapprendre l'harmonie sensuelle...



# Conclusions

- **En parler avant le traitement!**
- Options potentielles et élaboration d'un plan thérapeutique
- Partenaire et Couple +++
- Intérêt de l'Interdisciplinarité (***Accompagnement psychosexo comportemental***)
- Ecolage du patient vers une **sexualité «alternative»!**
  
- Education des praticien: Spécialistes, Oncologues et Médecins de famille (***Rôle de la Faculté!***)



**Importance du suivi**



Je vous remercie

