

## Introduction

- L'ICM, seul service de curiethérapie de la région ex Languedoc-Roussillon, a initié en 2011 le programme d'Education Thérapeutique du Patient «Gyn and Co LR». L'objectif était d'optimiser la prise en charge des troubles sexuels et fonctionnels pelviens chez les femmes traitées par curiethérapie. Ce programme, validé par l'ARS, a été récompensé par le Prix UNICANCER de l'Innovation 2015.
- Le personnel soignant, formé par compagnonnage, aborde les troubles de la sexualité lors de la consultation initiale.
- Des livrets d'information (INCa, La Ligue contre le Cancer), les guides éducatifs créés avec les patientes (cf. image 1), les ordonnances et les schémas des consultations de suivi sont remis aux patientes.
- Notre étude monocentrique rétrospective présente les résultats de qualité de vie sexuelle et d'utilisation des gels hydratants et dilateurs vaginaux pour prévenir la symphyse vaginale chez ces patientes.

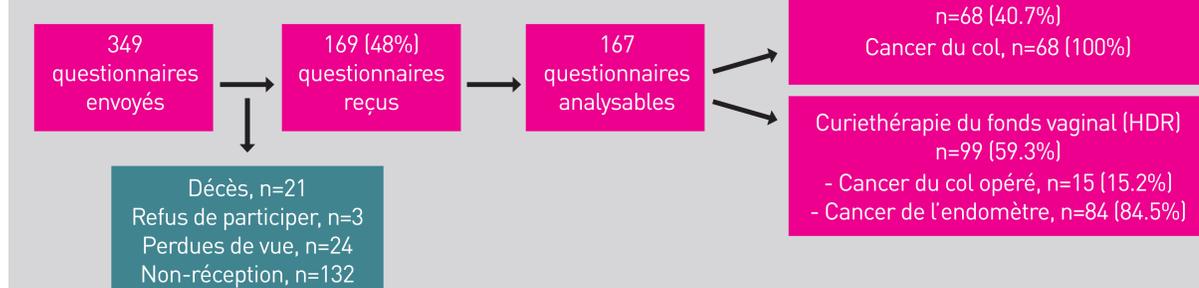
## Patientes et méthodes

- En 2017, un auto-questionnaire a été envoyé aux 349 patientes du programme traitées par curiethérapie entre janvier 2014 et décembre 2015 pour un cancer du col de l'utérus ou de l'endomètre. Il se composait de questions fermées et ouvertes recueillant : données socio-démographiques, qualité de vie (QLQ-C30 et QLQ-CX24, EORTC), utilisation des dilateurs vaginaux et des gels hydratants, évaluation du programme et attentes des patientes
- Les données biomédicales ont été issues des dossiers informatisés après consentement des patientes (n° EudraCT : 2017-A00645-48). Les analyses ont été réalisées avec le logiciel STATA v13.0

Image 1 : Extrait des guides éducatifs créés avec les patientes



### Méthodes et matériels



## Résultats

	Groupe PDR N=68	Groupe HDR N=99	N=167	p-value
Âge (années), médiane [étendue]	56 (31 – 85)	70 (44 – 96)	65 (31-96)	<0.001
≤ 60 ans	41 (60.3%)	13 (13.1%)	54 (32.3%)	
> 60 ans	27 (39.7%)	86 (86.9%)	113 (67.7%)	
Statut ménopausal, n (%)				<0.001
Non	3 (4.4%)	3 (3.1%)	6 (3.7%)	
Oui < 5 ans	31 (45.6%)	11 (11.5%)	42 (25.6%)	
Oui > 5 ans	34 (50%)	82 (85.4%)	116 (70.7%)	
Manquant	0	3	3	
Nombre de séances curiethérapie, n (%)				
1	68 (100%)	40 (40.4%)	/	
2	0	15 (15.2%)	/	
3 ou 4	0	44 (44.4%)	/	
Dose totale au col (PDR), médian (range)	73.8 (36.4-81.5)	NA	/	
Dose totale au fond vaginal (HDR), n (%)				
6 Gy		40 (40.4%)	/	
10, 12 ou 18 Gy	NA	16 (16.2%)	/	
24 Gy		43 (43.4%)	/	

	Pas du tout		Un peu		Assez		Beaucoup		p-value
	PDR	HDR	PDR	HDR	PDR	HDR	PDR	HDR	
<b>Douleurs abdominales, n (%)</b> Manquant, 8 (0 PDR, 8 HDR)	42 (61.8%)	62 (68.1%)	12 (17.6%)	22 (24.2%)	11 (16.2%)	4 (4.4%)	3 (4.4%)	3 (3.3%)	P=0.076
<b>Troubles des selles, n (%)</b> Manquant, 7 (1 PDR, 6 HDR)	40 (59.7%)	71 (76.3%)	13 (19.4%)	18 (19.4%)	8 (11.9%)	1 (1.1%)	6 (9%)	3 (3.2%)	P=0.007
<b>Mictions plus fréquentes, n (%)</b> Manquant, 4 (0 PDR, 4 HDR)	32 (47.1%)	60 (63.2%)	17 (25%)	17 (17.9%)	8 (11.8%)	12 (12.6%)	11 (16.2%)	6 (6.3%)	P=0.090
<b>Cystites, n (%)</b> Manquant, 4 (0 PDR, 4 HDR)	40 (58.8%)	77 (81.1%)	13 (19.1%)	15 (15.8%)	7 (10.3%)	2 (2.1%)	8 (11.8%)	1 (1.1%)	P=0.001
<b>Irritations ou douleurs vaginales, n (%)</b> Manquant, 4 (0 PDR, 4 HDR)	32 (47.1%)	60 (63.2%)	17 (25%)	17 (17.9%)	8 (11.8%)	12 (12.6%)	11 (16.2%)	6 (6.3%)	P=0.090
<b>Peur de relations douloureuses, n (%)</b> Manquant, 35 (9 PDR, 26 HDR)	13 (22%)	36 (49.3%)	10 (17%)	13 (17.8%)	12 (20.3%)	8 (11%)	24(40.7%)	16 (21.9%)	P=0.007
<b>Activité sexuelle, n (%)</b> Manquant, 14 (3 PDR, 11 HDR)	32 (49.2%)	53 (60.2%)	23 (35.4%)	23 (26.1%)	10 (15.4%)	11 (12.5%)	0	1 (1.1%)	P=0.417
<b>*Sensation de vagin plus étroit, n (%)</b> Manquant, 18 (5 PDR, 13 HDR)	9 (29%)	13 (39.4%)	2 (6.5%)	9 (27.3%)	5 (16.1%)	3 (9.1%)	15 (48.4%)	8 (24.3%)	P=0.051

\* sur celles qui ont eu une activité sexuelle

	PDR N=68	HDR N=99	N=167	p-value
<b>Symphyse vaginale</b>	3 (5%)	1 (1.5%)	4 (2.4%)	0.259
Données manquantes	8	32	40	
<b>Gels hydratants</b>				
<b>Utilisation des gels hydratants, n (%)</b>	53 (77.9%)	62 (62.6%)	115 (68.9%)	0.036
<b>Fréquence d'utilisation, n (%)</b>				0.672
Rarement <sup>1</sup>	9 (17.7)	7 (11.86)	16 (14.55)	
Souvent <sup>2</sup>	18 (35.3)	21 (35.59)	39 (35.45)	
Très fréquemment <sup>3</sup>	24 (47.1)	31 (52.54)	55 (50.00)	
Manquant	2	3	5	
<b>Durée d'utilisation, n (%)</b>				0.631
< 1 mois	15 (28.9)	12 (21.1)	27 (24.8)	
1 à 3 mois	16 (30.8)	15 (26.3)	31 (28.4)	
4 à 12 mois	7 (13.5)	10 (17.5)	17 (15.6)	
> 1 an	14 (26.9)	20 (35.1)	34 (31.2)	
Manquant	1	5	6	
<b>Dilateurs vaginaux</b>				
<b>Utilisation des dilateurs vaginaux, n (%)</b>	42 (61.8%)	53 (53.5%)	95 (56.9%)	0.291
<b>Fréquence d'utilisation, n (%)</b>				0.236
Rarement <sup>1</sup>	1 (2.4)	5 (11.4)	6 (7.1)	
Souvent <sup>2</sup>	13 (31.7)	15 (34.1)	28 (32.9)	
Très fréquemment <sup>3</sup>	27 (65.9)	24 (54.6)	51 (60.0)	
Manquant	1	9	10	
<b>Durée d'utilisation, n (%)</b>				0.065
< 1 mois	7 (17.50)	14 (29.8)	21 (24.1)	
1 à 3 mois	12 (30.0)	18 (38.3)	30 (34.5)	
4 à 12 mois	9 (22.5)	11 (23.4)	20 (23.0)	
> 1 an	12 (30.0)	4 (8.5)	16 (18.4)	
Manquant	2	6	8	

1: Rarement: 1 fois ou 1 fois/mois; 2: Souvent: 2 fois/mois à 1 fois/semaine; 3: Très fréquemment: plus d'une fois par semaine (2 ou 3 fois/semaine ou une fois/jour).

## Conclusion

1. Les résultats soulignent les difficultés sexuelles chez les patientes ayant un cancer pelvien et l'importance de faciliter leur expression sur ce sujet.
2. L'utilisation des dilateurs et des gels vaginaux est supérieure à celle de la littérature.
3. Le programme « GYN and Co LR » est bien accueilli et accepté par les patientes. L'évaluation montre l'intérêt de co-construire, avec les patientes, un accompagnement éducatif personnalisé intégré aux parcours de soins dès l'annonce, et en lien avec la ville.