

Fertilité après un cancer, résultats des enquêtes VICAN

**Anne-Déborah Bouhnik
SESSTIM, Marseille**

Contexte

Diagnostic de cancer : rupture biographique

Traitements lourds, séquelles

Impact dans la vie quotidienne



Plan cancer

2009

2013

AXE VIVRE PENDANT ET APRÈS UN CANCER

Mesure 25

Développer une prise en charge sociale personnalisée et accompagner l'après cancer.

PLAN
cancer
2014-2019

GUÉRIR ET PRÉVENIR LES CANCERS :
DONNONS LES MÊMES CHANCES
À TOUS, PARTOUT EN FRANCE

OBJECTIF 9 : DIMINUER L'IMPACT DU CANCER SUR LA VIE PERSONNELLE

- PERMETTRE LA POURSUITE DE LA SCOLARITÉ ET DES ÉTUDES
- ACCORDER UNE PRIORITÉ AU MAINTIEN ET AU RETOUR DANS L'EMPLOI
- ATTÉNUER LES CONSÉQUENCES ÉCONOMIQUES DU CANCER
- AMÉLIORER L'ACCÈS AUX ASSURANCES ET AU CRÉDIT
- MIEUX CONNAÎTRE LE VÉCU DES PATIENTS PENDANT ET APRÈS UN CANCER

Enquêtes VICAN– Vie après un CANcer

Plan cancer 2009-2013 : recueillir des informations sur les conditions et la qualité de vie des malades atteints de cancer, 2 ans après le diagnostic

Contribuer à l'évaluation du second plan cancer 2009-2013 : inégalités sociales

Plan cancer 2014-2019 : nouvelle investigation cinq ans après le diagnostic

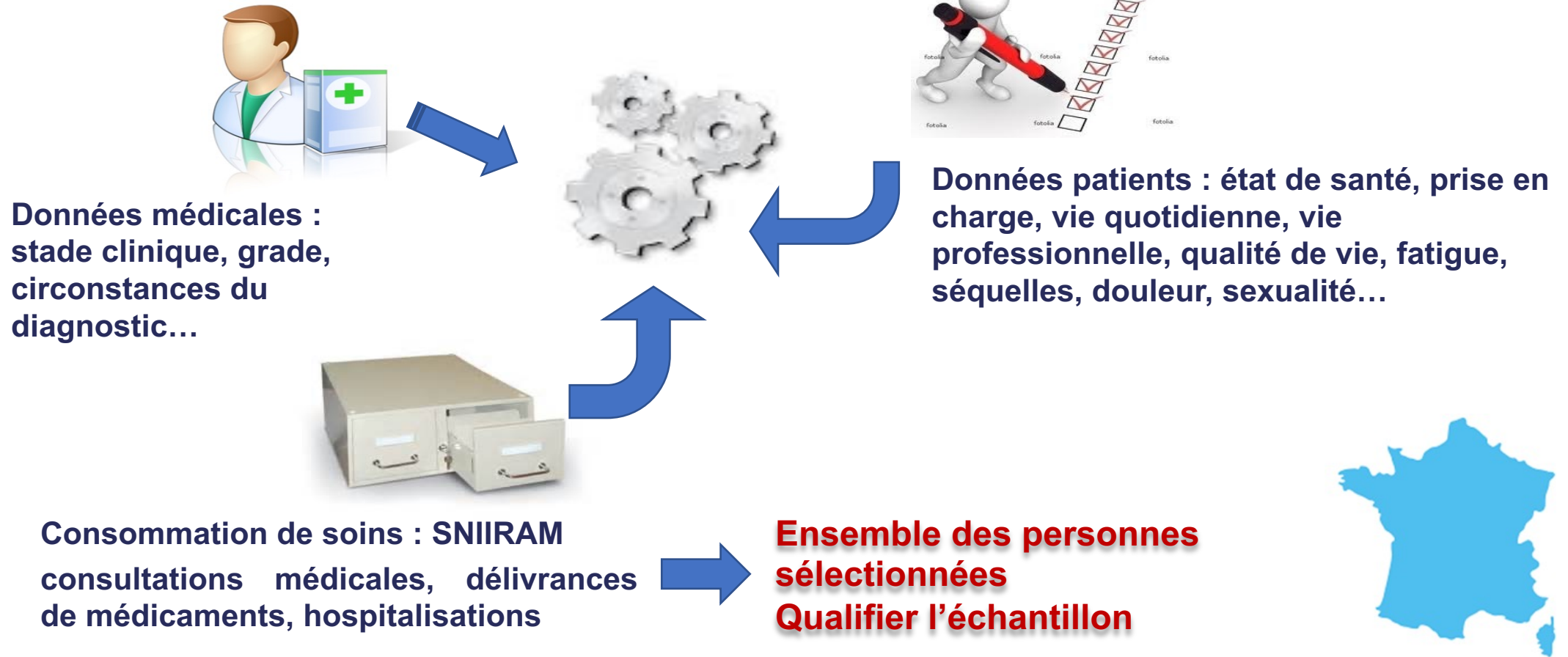


**LA VIE CINQ ANS
APRÈS UN
DIAGNOSTIC
DE CANCER**

e-cancer.fr

INSTITUT
NATIONAL
DU CANCER

VICAN : 3 sources de données



VICAN : échantillon

- 12 localisations
- Sélection des individus via le fichier des ALD parmi ceux affiliés à l'un des trois principaux régimes d'assurance maladie (CNAMTS, RSI, MSA)
- Diagnostic 2010/2011
- Echantillon stratifié sur l'âge et la localisation
- Surreprésentation des personnes de moins de 52 ans au diagnostic
- Recueil des données en 2012 (VICAN2) et en 2015/16 (VICAN5)
- Plus de 4000 participants à chaque recueil

Population sélectionnée

Personnes âgées entre 18 et 40 ans au diagnostic : 585 participants

79% de femmes

47% de cancer du sein chez les femmes

27% de Lymphomes non hodgkiniens chez les hommes

70% âgés de 30 à 39 ans

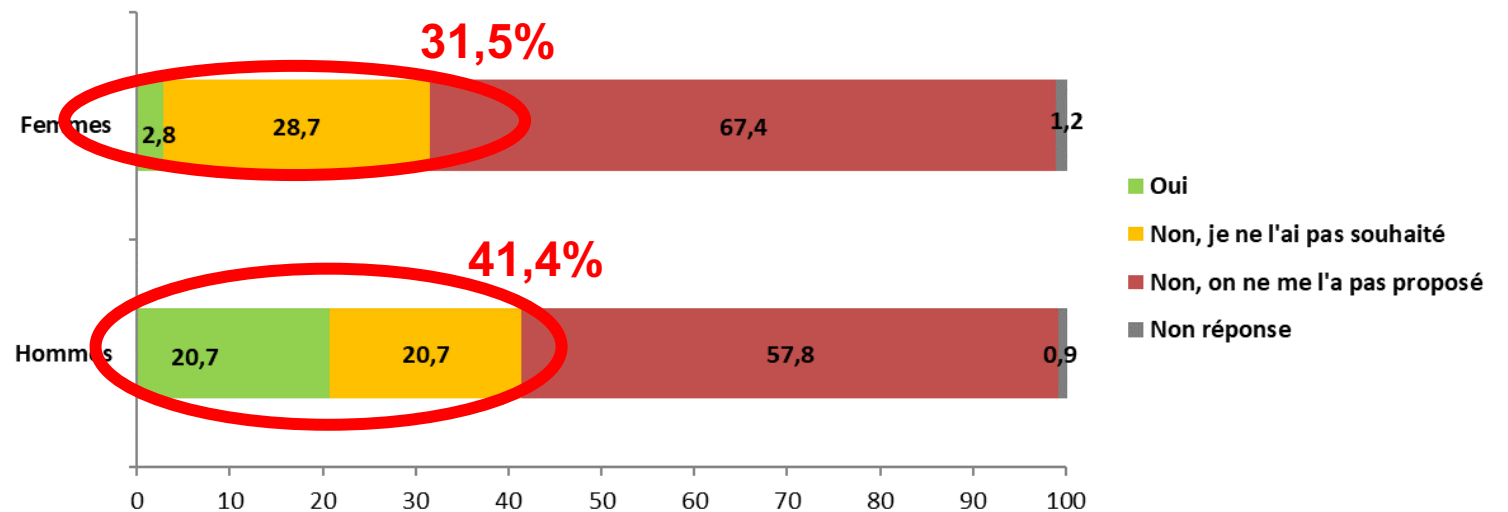
74% ont déjà au moins un enfant

Préservation de la fertilité

Projet parental fréquent au diagnostic : 39,7% des hommes,
37,5% femmes

Et jusqu'à 71,2% pour les personnes de moins de 35 ans en couple sans enfant.

Peu de propositions de préservation de la fertilité :



Préservation de la fertilité

Projet parental fréquent au diagnostic : 39,7% des hommes,
37,5% femmes

Et jusqu'à 71,2% pour les personnes de moins de 35 ans en couple sans enfant.

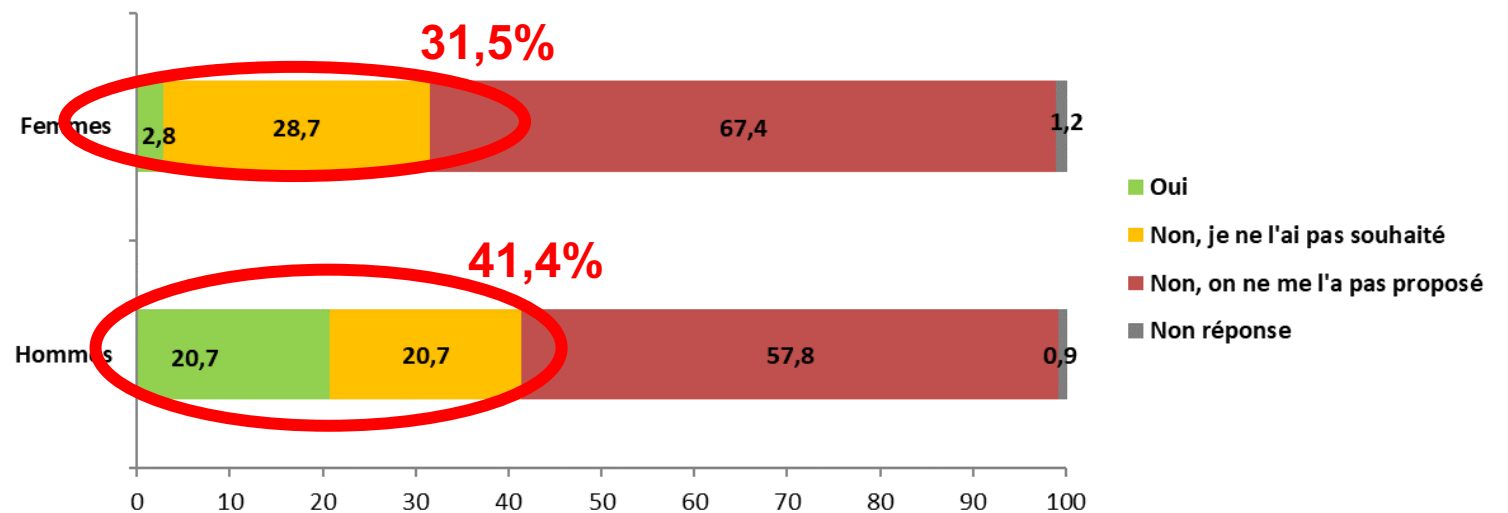
Peu de propositions de préservation de la fertilité :

Personnes sans enfant

Absence de désir d'enfant au diagnostic

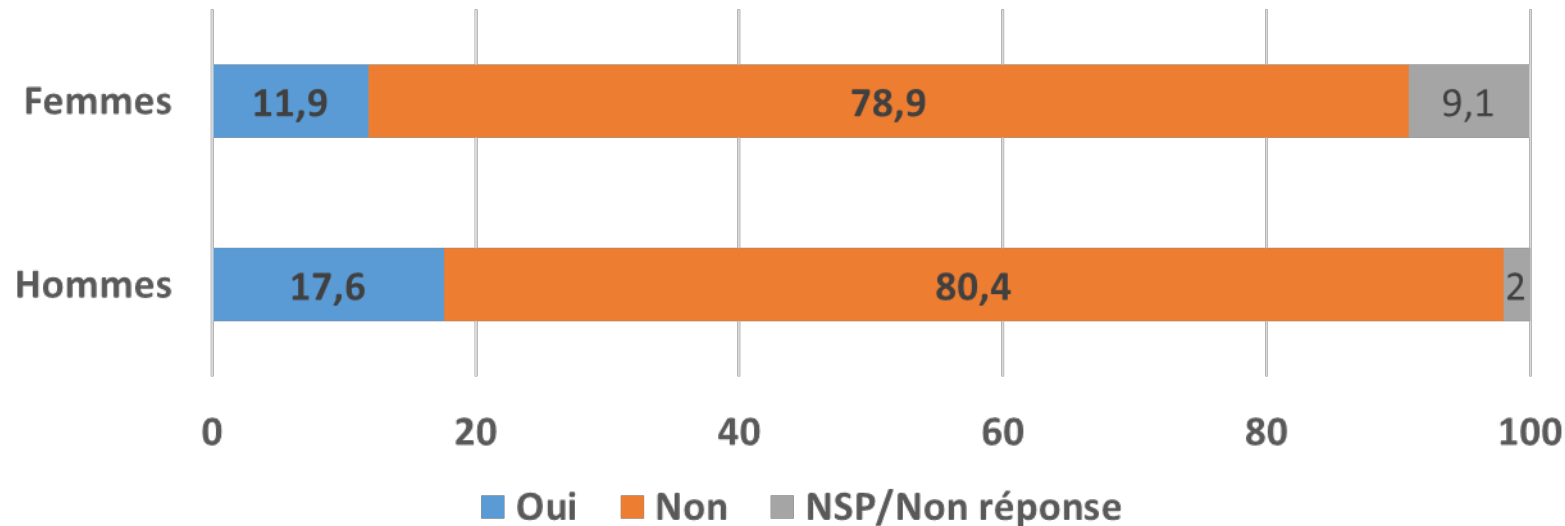
Traitement par chimiothérapie

Lymphomes Non Hodgkiniens



Proposition d'un bilan de fertilité à 5 ans du diagnostic

Après un traitement pouvant entraîner une infertilité

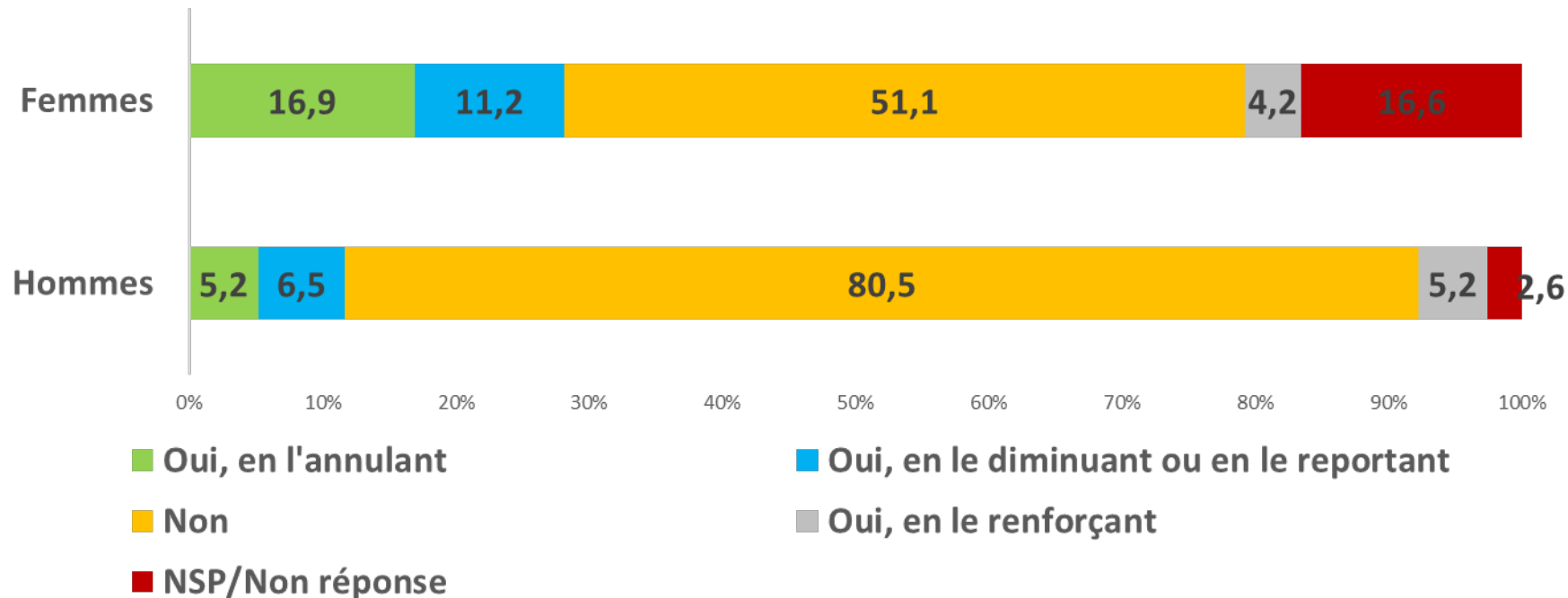


Peu fréquent

Personnes de 30-35 ans

Sans enfant +++

Projet parental 5 ans après le diagnostic : influence du cancer

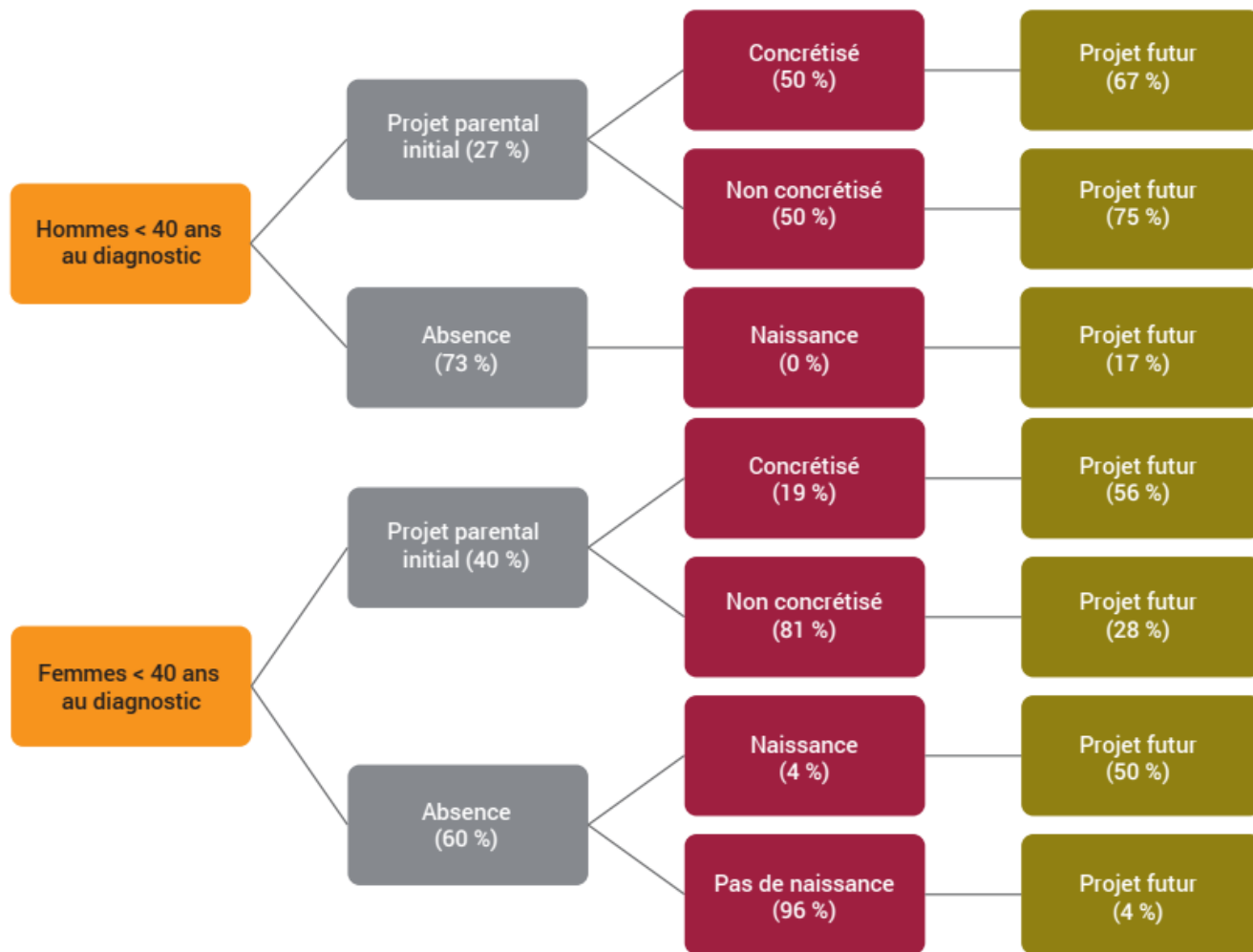


Maladie impacte plus les femmes

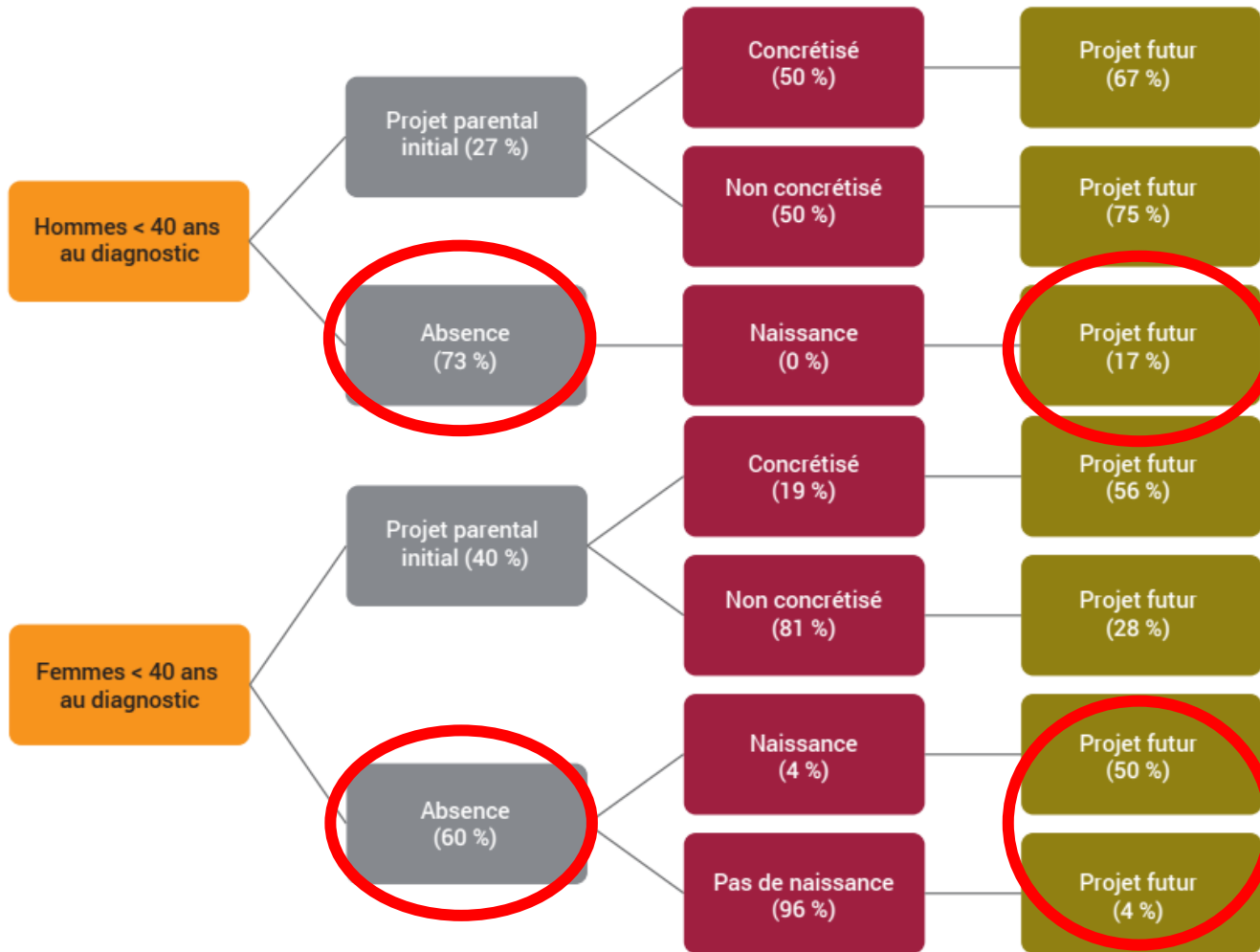
Parentalité 5 ans après le diagnostic

	♂	♀
A essayé d'avoir un enfant	22,1%	13,3%
- A consulté un spécialiste	11,8%	27,3%
- A eu un enfant	82,4%	88,4%
Projet d'enfant :	24,4%	14,9%

Dynamique au cours des 5 ans



Dynamique au cours des 5 ans



→ proposer une préservation de la fertilité indépendamment du projet parental émis au moment du diagnostic

Enseignements ?

Peu de propositions de préservations de la fertilité (contexte de 2010)

Peu de bilan de la fertilité proposés après traitement

Nécessité de proposer à tout le monde indépendamment de l'existence d'un projet parental au diagnostic

Peu de naissances, mais recul de 5 ans peut-être un peu tôt (hormonothérapie après cancer du sein)

Perspectives ?

VICAN : données de cadrage essentielles, permis de pallier un manque de données sur la plupart des thèmes abordés

Nécessité de refaire ce même type d'enquête populationnelle, mesurer l'évolution des pratiques en oncofertilité du point de vue du patient

Intérêt de l'approche par données combinées :

données patients : appréhender le vécu de la maladie

données SNDS : exhaustivité, indicateurs médicaux

Limites ?

Méthodologie complexe +++

Population enquêtée adulte : on reste limité dès lors que l'on se restreint à la population des plus jeunes

Données quantitatives : nécessaire d'explorer plus en profondeur par des entretiens qualitatifs +++

Prochaine enquête ?

Pas dans l'immédiat, crise sanitaire a bouleversé les organisations et les prise en charge

Temporalité ?

Localisations ?

Extension à l'outre-mer ?

Merci de votre attention

Remerciements au groupe VICAN & aux participants à l'enquête
Ainsi qu'aux différents partenaires



⇒ Pour plus d'info : anne-deborah.bouhnik@inserm.fr

⇒ <https://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Catalogue-des-publications/Synthese-La-vie-deux-ans-apres-un-diagnostic-de-cancer-De-l-annonce-a-l-apres-cancer>

⇒ <https://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Catalogue-des-publications/La-vie-cinq-ans-apres-un-diagnostic-de-cancer-Rapport>