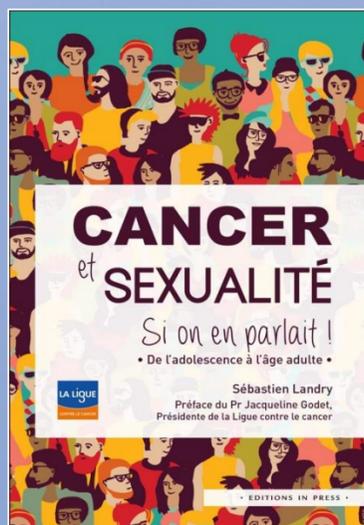


SEXUALITE ET CANCER

Sébastien LANDRY
Sexologue Clinicien

Elsan – Centre de Cancérologie de la Sarthe
Ligue contre le cancer – comités 44 – 49 - 72 et 85
Association Ma Parenthèse à Nantes
Association IMAGYN



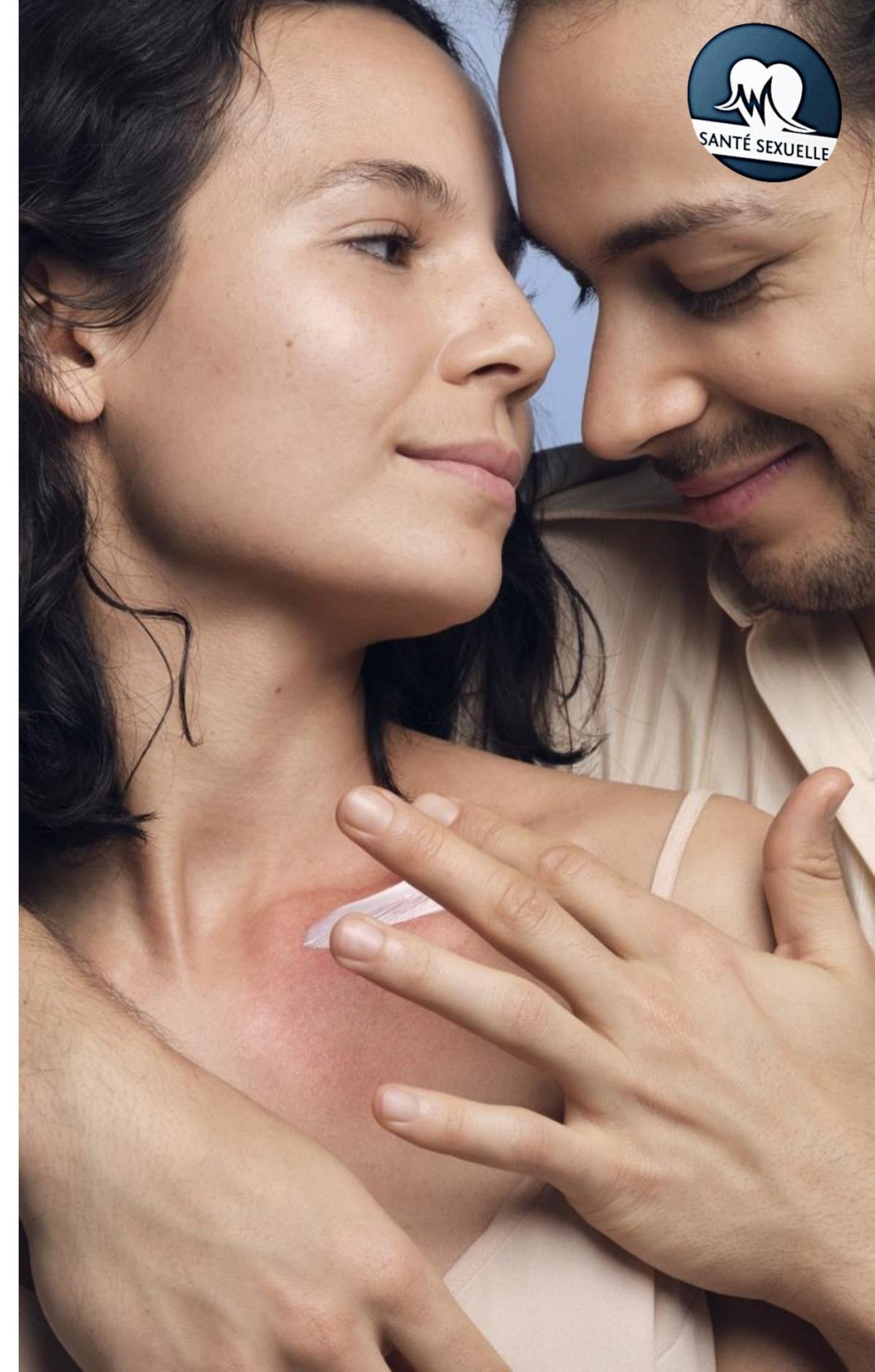
SEXUALITÉ ET CANCER DES SOLUTIONS EXISTES

Tous les cancers peuvent retentir sur la vie sexuelle

Contrairement aux autres effets secondaires, les difficultés sexuelles ne tendent pas à se résoudre immédiatement après la fin des traitements.

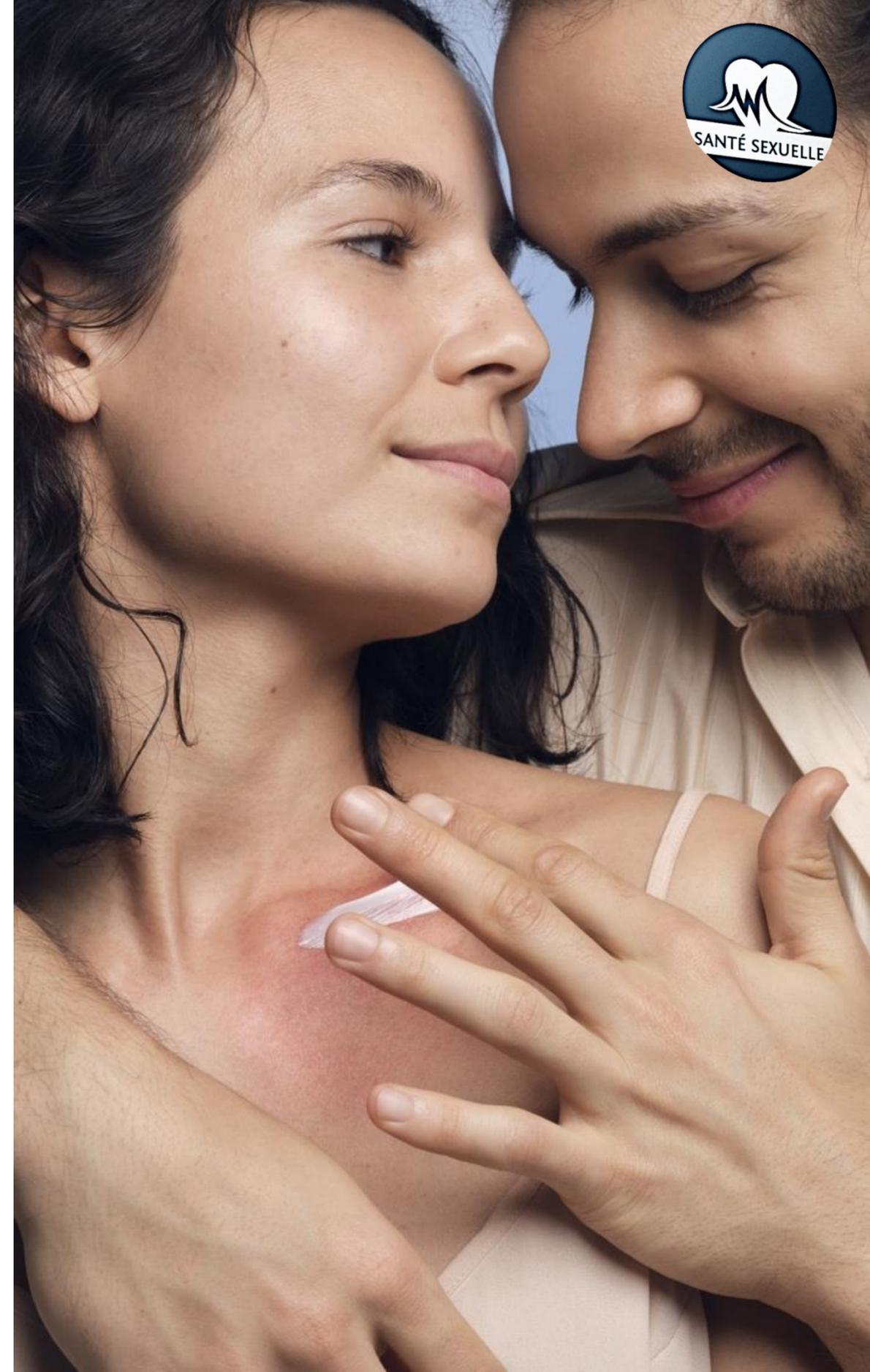
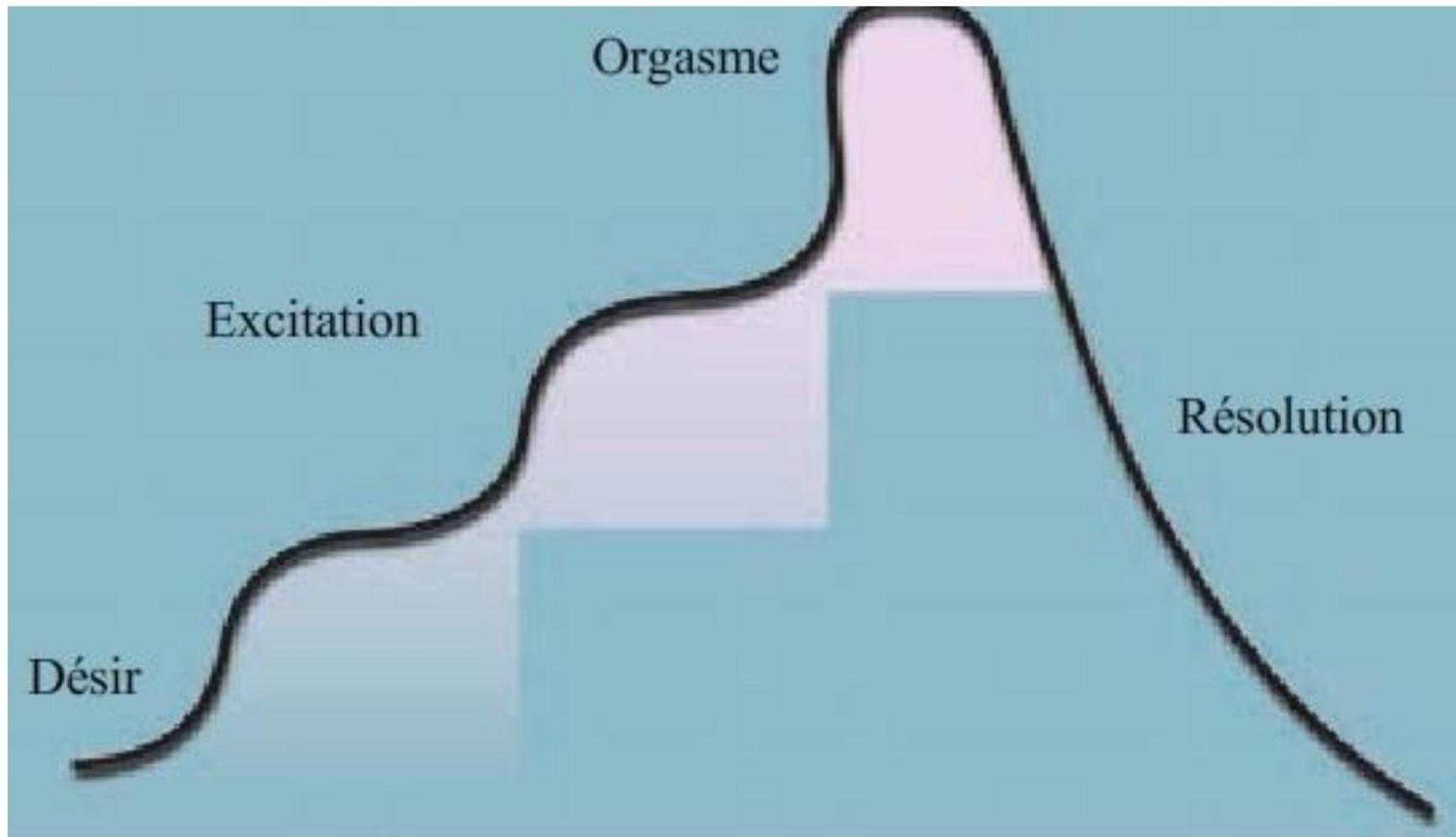
Le ou la partenaire peut rencontrer un temps donné des troubles dans sa sexualité.

**La sexualité ne revient pas forcément naturellement, il ne faut pas hésiter à demander de l'aide !!
DES SOLUTIONS EXISTES !!**



LA SEXUALITÉ

COMPORTE PLUSIEURS ASPECTS



La chirurgie : un acte pouvant engendrer des troubles dans la sexualité du patient

L'acte chirurgical peut engendrer de grandes répercussions physiques et psychologiques

Ces répercussions peuvent engendrer des difficultés dans la vie intime du patient : stomies, ...



A romantic close-up of a man and a woman about to kiss. The man, on the left, has a beard and is wearing a light-colored shirt. The woman, on the right, has dark, wavy hair and is wearing a light-colored top. They are both looking at each other with soft expressions. The background is a solid light blue color.

CHEZ LA FEMME



Possibles effets secondaires induits par la chimiothérapie

Diminution de la libido

Désintérêt pour la sexualité

Altération des ovaires

Altération des sensations

Atteinte de l'image corporelle

Sécheresses vaginales

Ménopause induite

Dyspareunies

Infertilité



Possibles effets secondaires induits par la radiothérapie pelvienne

Diminution de la libido

Saignements vaginaux

Altération de la production des hormones
sexuelles

Altération des sensations

Sécheresses vaginales

Dyspareunies

Infertilité

Sténose du vagin

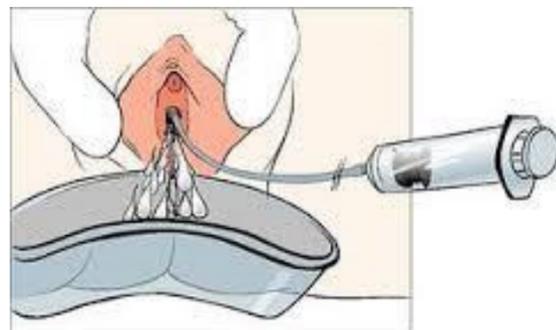


Possibles effets secondaires de la curiethérapie

Il est très important après le traitement de curiethérapie, de réaliser :

Des irrigations vaginales (pendant 15 jours) : avec des produits désinfectants

Des dilatations vaginales (pendant un an) : avec dilatateur vaginale (5 minutes) ou par rapport sexuel (3 fois par semaine)

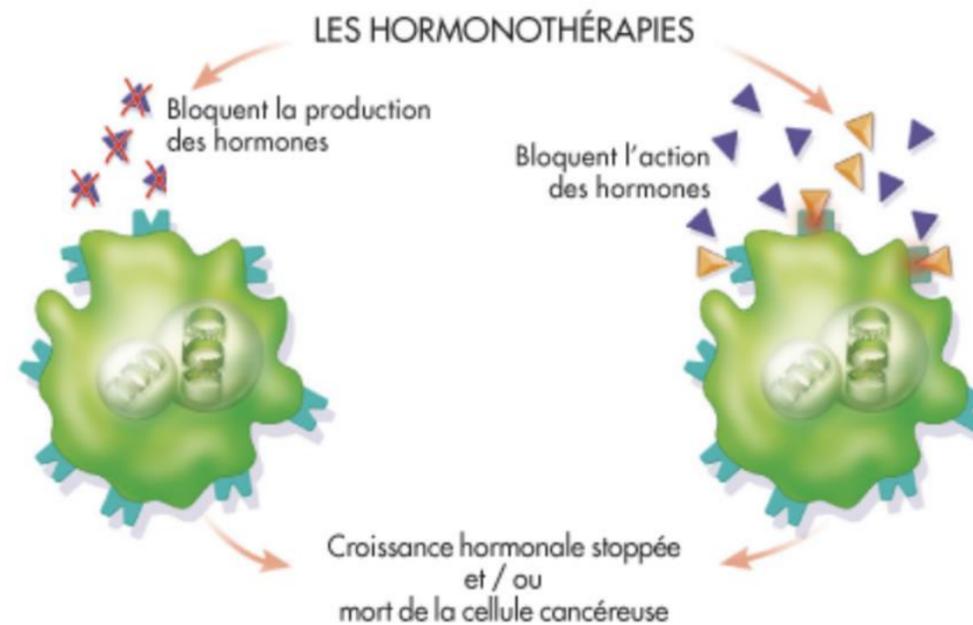


Possibles effets secondaires induits par l'hormonothérapie

Diminution de la libido

Bouffée de chaleur

Sécheresses vaginales



Rétrécissement du vagin

Perte de souplesse du vagin

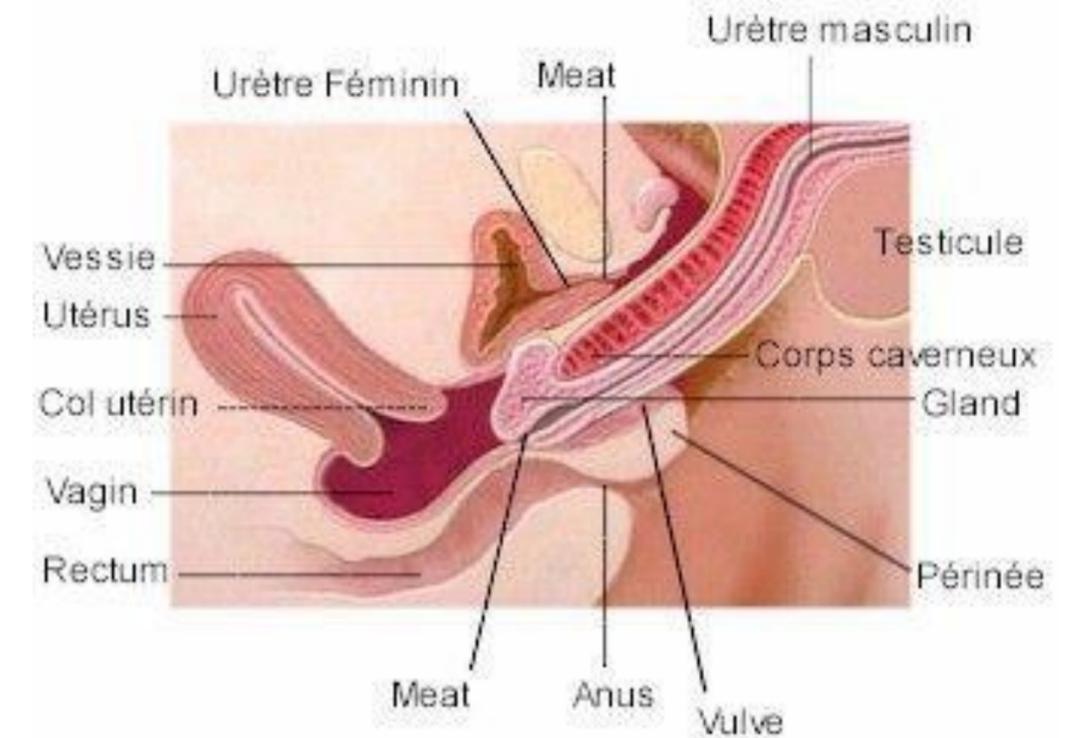
Dyspareunies



Les Dyspareunies

Les douleurs à la pénétration qui peuvent avoir plusieurs origines :

- Chirurgicale
- Chimiothérapie, Radiothérapie et Hormonothérapie



Vagin douloureux :

Chirurgie
Chimiothérapie
Radiothérapie pelvienne
Curiethérapie pelvienne
Hormonothérapie



Perte de souplesse du vagin
Sécheresses vaginales
Mycoses
Dérèglement de la flore
vaginale
...

A romantic couple is shown in a close embrace against a solid blue background. The woman, on the left, has long dark hair and is wearing a light-colored, possibly beige, top. Her chest is covered in a bright red sunburn. The man, on the right, has dark hair tied back and a beard, and is wearing a light-colored, vertically striped button-down shirt. He is gently touching the woman's chest with his hands. The overall mood is intimate and tender.

CHEZ L'HOMME

CANCER ET TRAITEMENTS

SEXUALITÉ - HOMME

Prostate – vessie – colorectal

Dysfonction érectile

Anéjaculation

Incontinence



Infertilité

Ejaculation rétrograde

Climaturie

CANCER ET TRAITEMENTS

SEXUALITÉ - HOMME

Diminution de la libido

Dysfonction Erectile

Possible diminution de
sécrétion de testostérone



Atteinte de l'image
corporelle

Douleurs à l'éjaculation

Infertilité

Altération des
sensations

Possibles effets secondaires induits par la Radiothérapie Pelvienne

Dysfonction Erectile

Orgasme sec

Altération de la
production de
testostérone



Douleurs éjaculatoires

Altération des
sensations

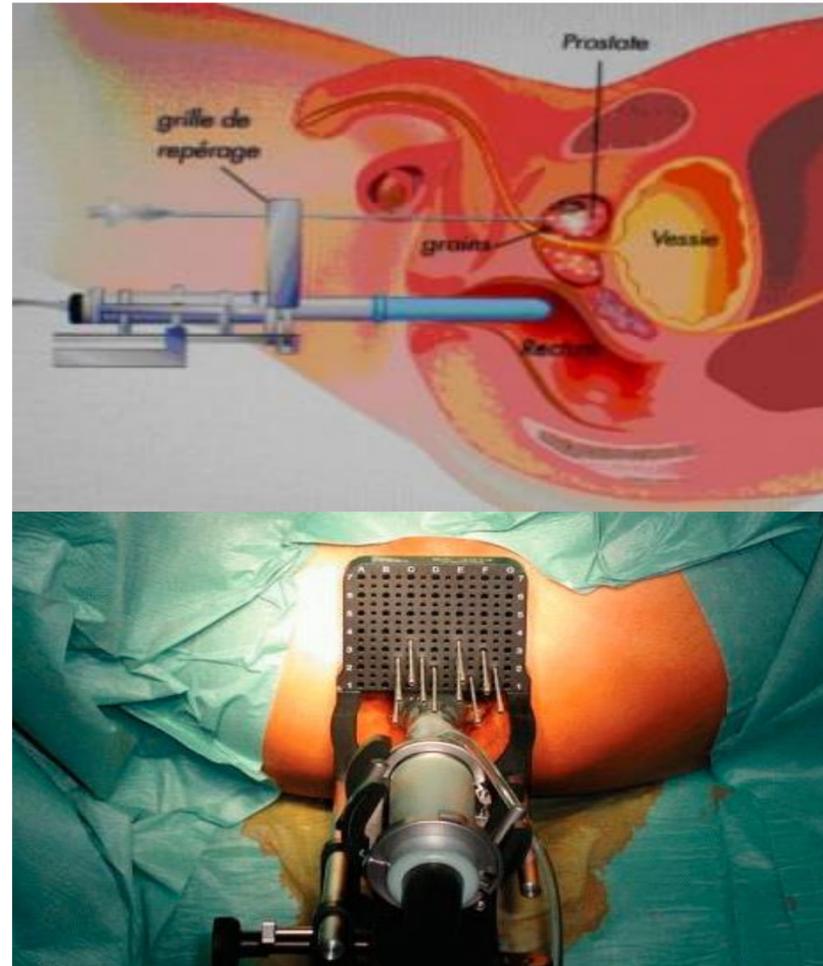
Incontinence

Possibles effets secondaires induits par la Curiethérapie

Incontinence urinaire et
fécale

Saignements au niveau du
périnée

Dysfonction Erectile



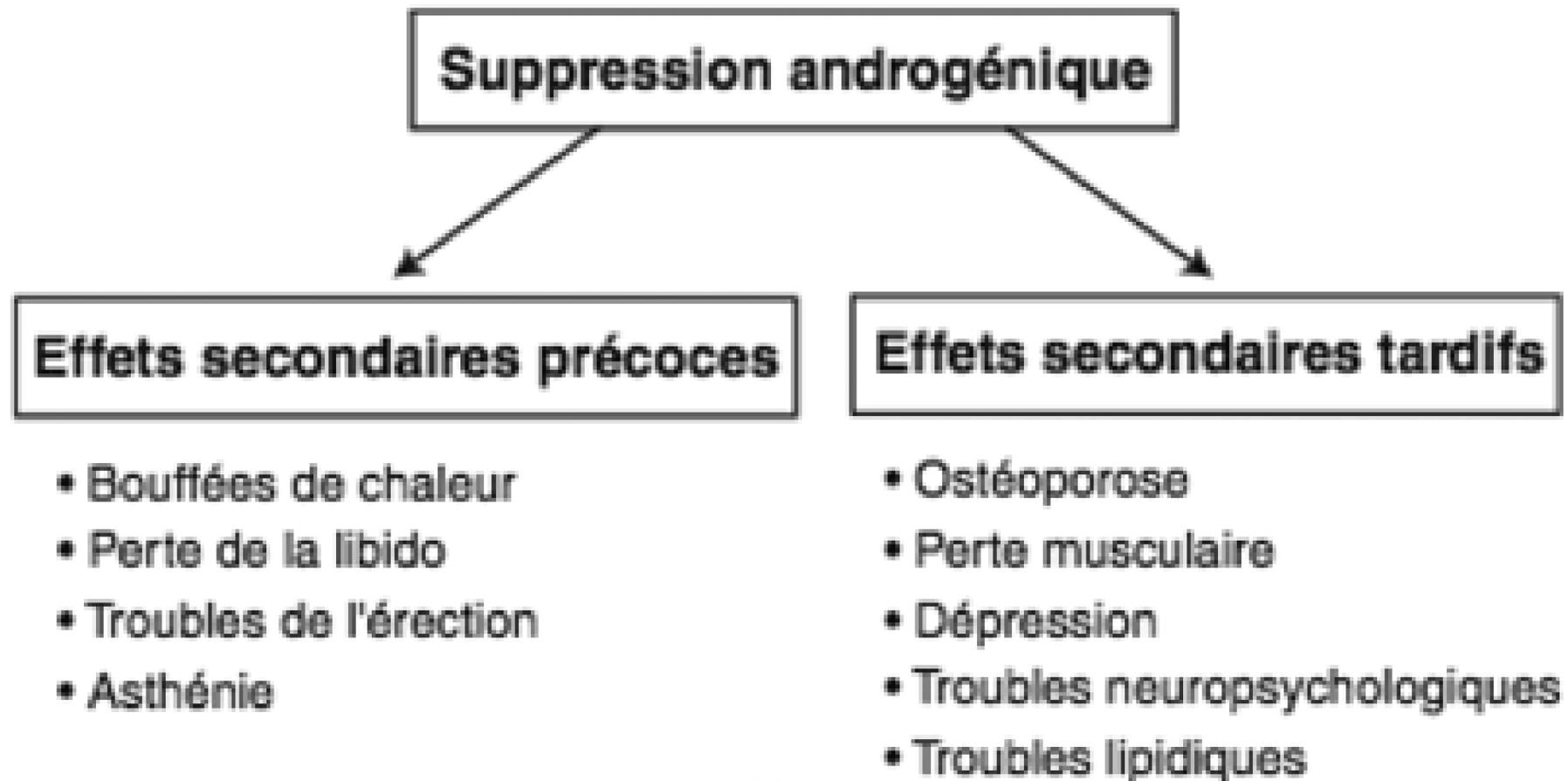
Inflammation de l'urètre
(urétrite), rare

Syndrome irritatif urinaire

Rétrécissement de l'urètre

**Inflammation du rectum (rectite)
dans 3 % des cas**

Possibles effets secondaires induits par l'hormonothérapie



Gynécomastie



Douleur et Intimité chez l'homme

Il est également courant de rencontrer, lors des traitements des douleurs intimes chez l'homme :

Les douleurs lors de l'érection, en cancérologie, sont souvent dû à un mauvais dosage des injections intra caverneuses qui provoque un priapisme.

Le priapisme, qui est une érection prolongée et douloureuse : suite à injection intra caverneuse ou de certains médicaments.



La chimiothérapie peut affaiblir le système immunitaire et peut entraîner des douleurs lors de l'éjaculation.

Les symptômes de l'éjaculation douloureuse sont les suivants :

- une brûlure au moment de l'éjaculation ;
- parfois des brûlures dans le bas-ventre ;
- parfois des douleurs au niveau des testicules.

L'intensité de la douleur varie d'un patient à l'autre et elle peut persister après l'éjaculation.

Si la douleur est interne et localisée au niveau du gland ou de l'urètre : **possible urétrite**

Si la douleur est diffuse, irradiante depuis le bas du ventre : **possible prostatite**

Si la douleur se situe au niveau des testicules : **possible épididymite ou une orchite.**

Incontinence et impact sur la sexualité

L'incontinence urinaire touche une femme sur trois après 35 ans et un homme sur cinq après 45 ans !

Les traitements contre un cancer peuvent fragiliser la musculature du périnée.

Signes qui montrent la faiblesse du plancher pelvien :

- incontinence à l'effort physique
- incontinence lorsque vous tousssez
- incontinence lors de rire

Impact sur la sexualité :

- incontinence coïtale
- perte de confiance en soi
- diminution du désir sexuel
- perte du plaisir sexuel
- ...



Angoisses et représentations du cancer

L'angoisse et la sexualité sont
profondément antagonistes

Ce qui s'exprime par une inhibition ou des
troubles psycho-sexuels dès que la
sexualité est en présence de l'angoisse



La Fatigue Liée au Cancer

La fatigue apparaît comme un frein à la sexualité, comment imaginer entreprendre un acte sexuel qui est physique alors que son corps et/ou sa tête sont épuisés.

**Fatigue physique,
psychologique,
émotionnelle, ...**

Cette fatigue va inhiber l'imaginaire érotique, ainsi que les fantasmes, diminuant, par là même, tout attrait pour la sexualité.

Faire face à une fatigue chronique



Rapport Après un cancer, le combat continue de l'Observatoire sociétal des cancers, Ligue contre le cancer – Septembre 2018

Un corps altéré à se réapproprier !

La capacité de séduction « nous permet d'accéder au meilleur de nous-mêmes et de nous reconnaître comme porteurs de quelque chose d'unique, de bon, de valable »

La capacité de séduction et image corporelle

Il est difficile de s'imaginer plaire aux autres alors qu'on ne se plaît plus.



« Comment voulez-vous qu'un homme ait envie de moi ? » ; « J'ai perdu 12 kilos, je ne ressemble plus à rien je n'arriverai pas à me déshabiller devant une femme » ; « Je ne veux pas que mon mari me voit nue, avec toutes ces cicatrices je ne veux pas lui faire peur » ...

« Ne plus être à la hauteur »



« L'explication décisive de l'effet inhibiteur de l'anxiété semble être l'interférence cognitive dont elle s'accompagne chez certains sujets : leur attention se déplace vers des stimuli à caractère non érotique. »

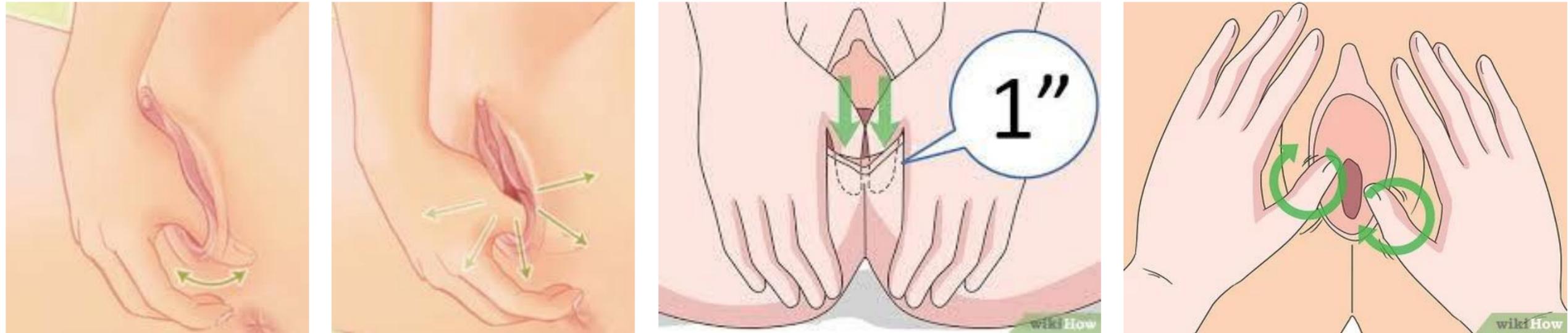
Dans le cas d'un jeune homme atteint d'un cancer, les pensées face à la perte de l'érection au moment de l'acte sexuel se dirigent vers un sentiment d'incompétence et nourrissent une image des capacités sexuelles négative. »

S.Landry (2018), Sexologies

De multiples perturbations peuvent survenir à différents niveaux de la réponse biologique sexuelle dépendantes du cancer et des traitements.

Intéressons-nous maintenant aux pistes de solutions !!!

Massage du vestibule vulvaire en cas de tension musculaire – Périnée



Solutions :

- Auto-massage
- Sage-femme
- Kinésithérapeute

Les sécheresses vaginales

1ère intention

Topiques locaux acides hyaluronique : une efficacité prouvée !

Carter J et al. Support Cancer Care 2021

*Exemple : étude pilote randomisée

Advani, J Cancer Surviv 2017

Conseils préventifs à l'introduction des anti-aromatases : hydratants à base d'acide hyaluronique et probiotiques 1/j/7j puis 2-3/sem/1 an + activité sexuelle ou dilatateurs 2/sem avec lubrifiant.

Les sécheresses vaginales - Les topiques locaux hormonaux

Molécule	Nom	Forme	Composition	Rembour- -sément
estradiol (E2)	<i>Estring 2mg</i>	anneau vaginal	7,5µg/24h pdt 3 mois	NR
estriol (E3)	<i>Trophicreme 0,1%</i>	crème 1 g par dose avec applicateur	une dose contient 1 mg d'estriol	R à 30%
	<i>Gydrelle 0,1%</i>			
	<i>Physiogyne 0,1%</i>	crème 0,5g par dose avec applicateur	une dose / un ovule contient 0,5 mg d'estriol	R à 30%
		ovule		
	<i>Florgynal</i>	ovule	0,2 mg d'estriol + 2 mg de progesterone + 340 mg de lactobacilles par ovule	R à 30%
	<i>Trophigil</i>			
<i>Blissel</i>	gel 1g par dose avec applicateur	une dose contient 0,05 mg d'estriol	NR	
promestriène (de synthèse)	<i>Colpotrophine</i>	crème sans applicateur	1 g contient 10 mg de promestriène	R à 30%
		ovule	un ovule contient 10 mg de promestriène	

Les sécheresses vaginales

Injection d'acide hyaluronique



La muqueuse vaginale s'amincit, est moins hydratée et se fragilise. Le vagin ne lubrifie plus, perd donc sa souplesse et son élasticité, et finit par s'atrophier.

L'acide hyaluronique a d'abord un effet hydratant, puisqu'elle permet de recharger la muqueuse en eau et de l'y maintenir.

Elle participe aussi à sa revascularisation, ce qui contribue à une meilleure oxygénation des tissus. Dans un second temps, l'acide hyaluronique joue un effet protecteur en restaurant la flore vaginale qui retrouve son pH naturel, d'où la disparition des infections.

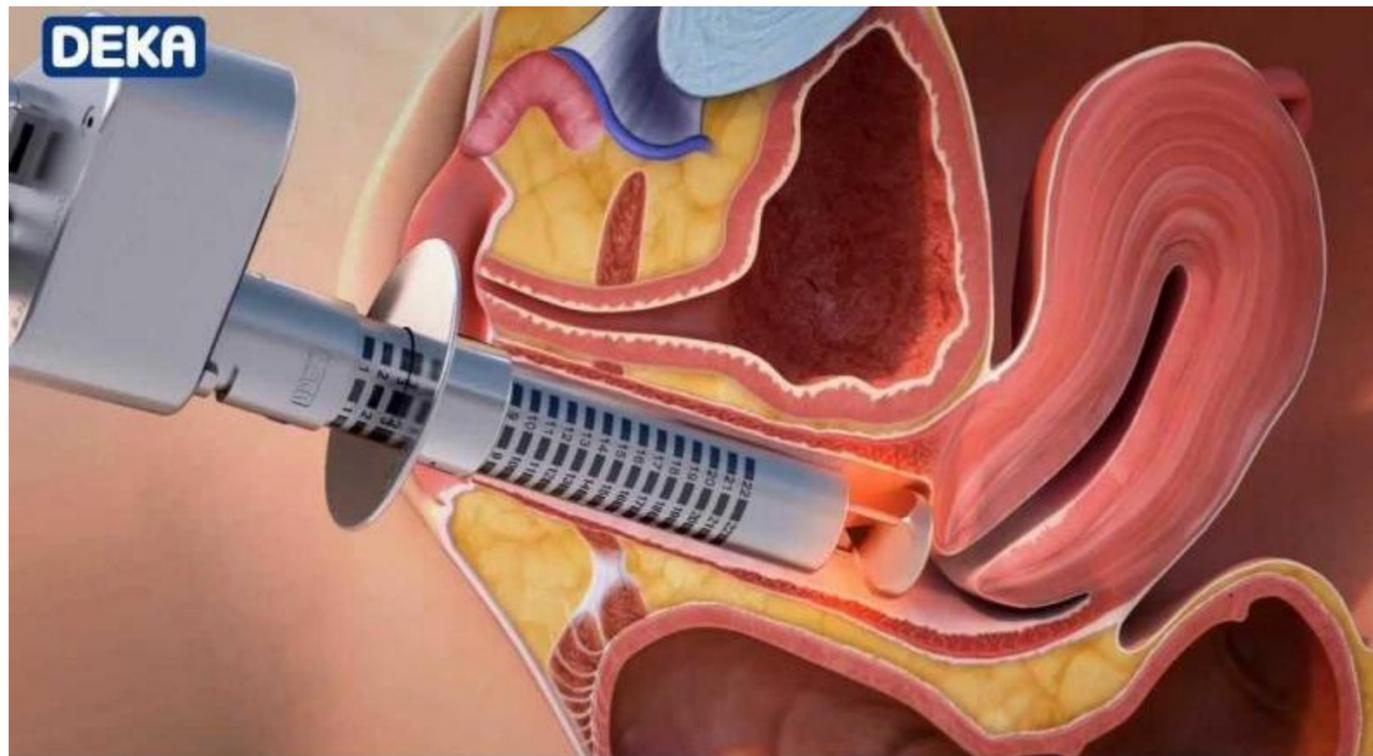
Les sécheresses vaginales

Le lipofilling : de la graisse pour soulager l'atrophie vaginale

Les injections d'acide hyaluronique dans les régions vulvaires sont utilisées depuis quelques années pour leur effet volumateur et réhydratant. Mais elles ont leurs limites : leur coût élevé, parfois un peu d'allergie et surtout une résorption dans le temps. Ce qui n'est pas le cas de la graisse.

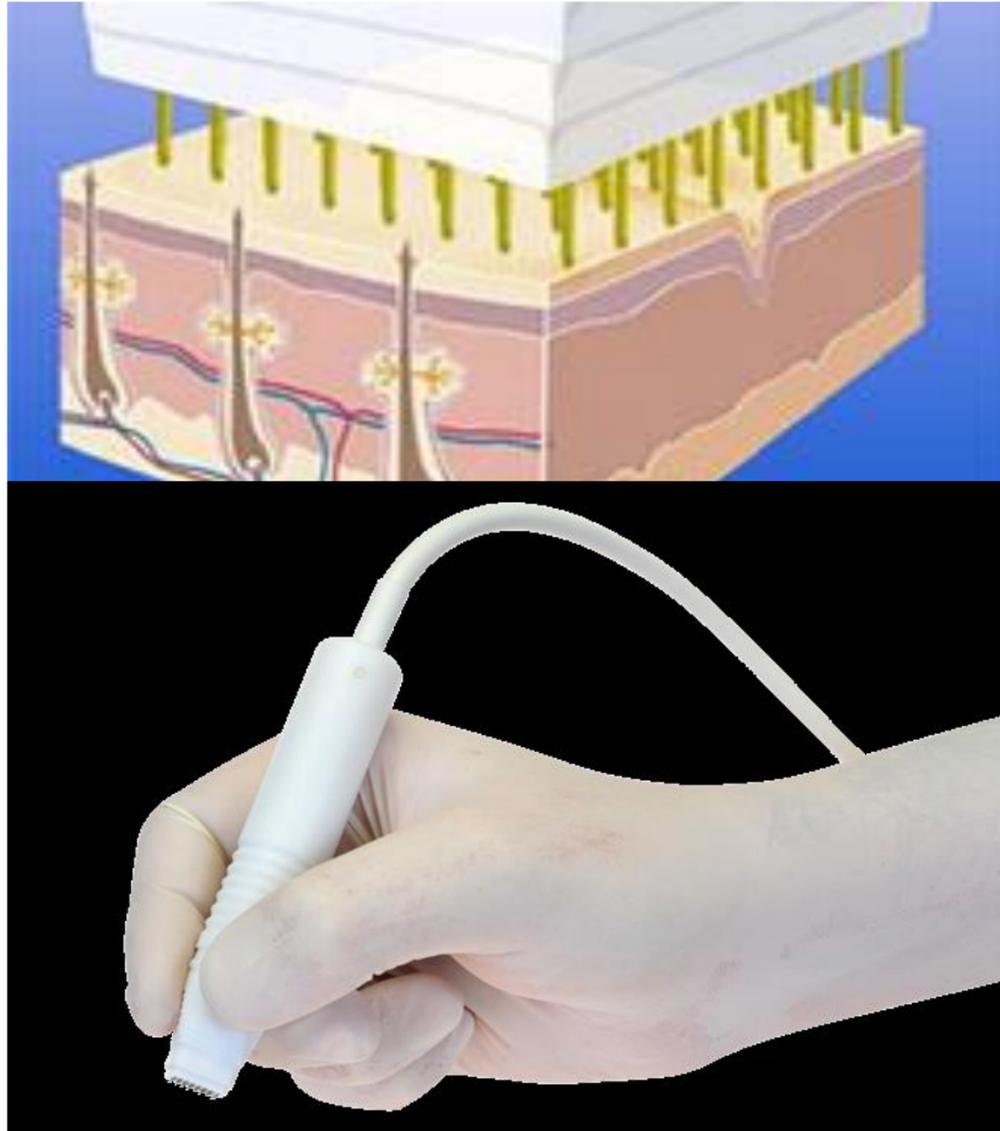


Traitement au Laser



Objectif : régénérer les cellules vaginales.

Il s'agit d'annuler les couches superficielles qui sont sèches, afin qu'elles soient remplacées par les cellules du dessous plus jeunes, plus hydratées, et de relancer la production de collagène.



La radio-fréquence

L'acte, indolore, consiste à envoyer des ondes d'énergie via une centaine de micro-aiguilles au niveau de la paroi du vagin, à 1 ou 2 mm de profondeur. Le vagin va être chauffé à une température douce (environ 47°) ce qui aura pour effet de stimuler le collagène et d'augmenter la vascularisation pour ainsi rétablir l'hydratation naturelle des muqueuses et tonifier les tissus vaginaux et vulvaires.

La séance de radiofréquence fractionnée est quasi indolore.

La photobiomodulation par LED



Quelles indications en gynécologie ?

Inflammation et cicatrisation :

Ulcères , vulvites, brûlures, épisiotomie, plaies chirurgicales

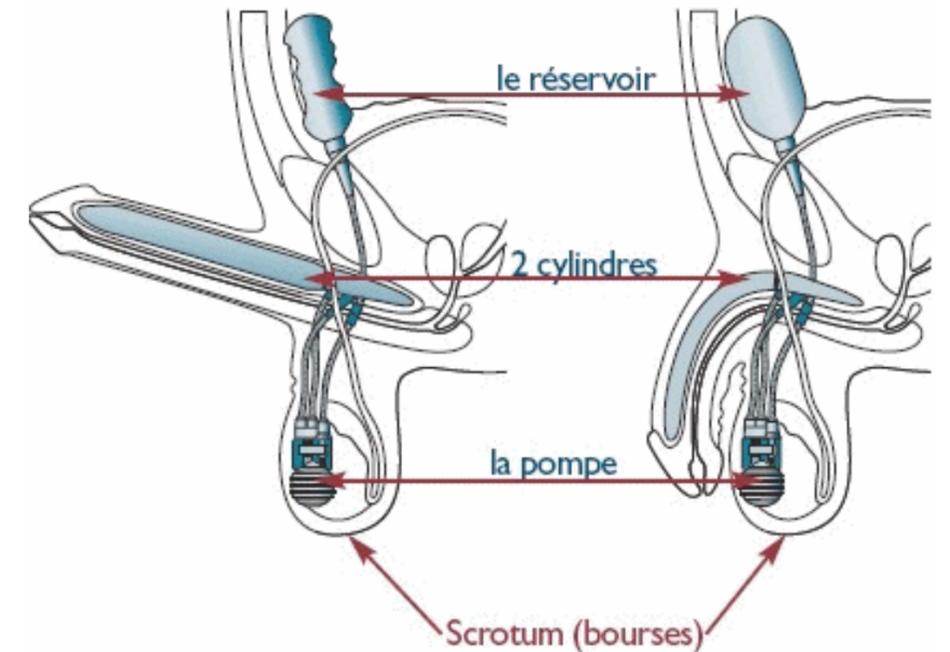
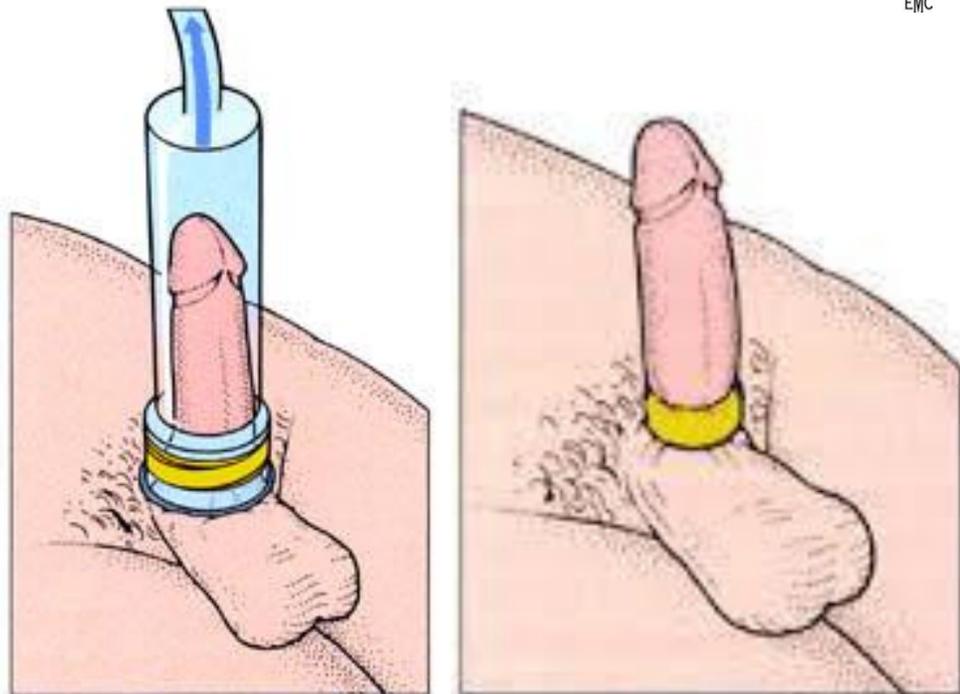
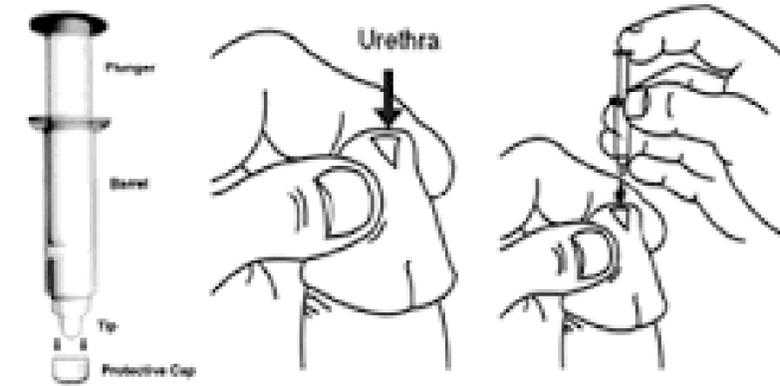
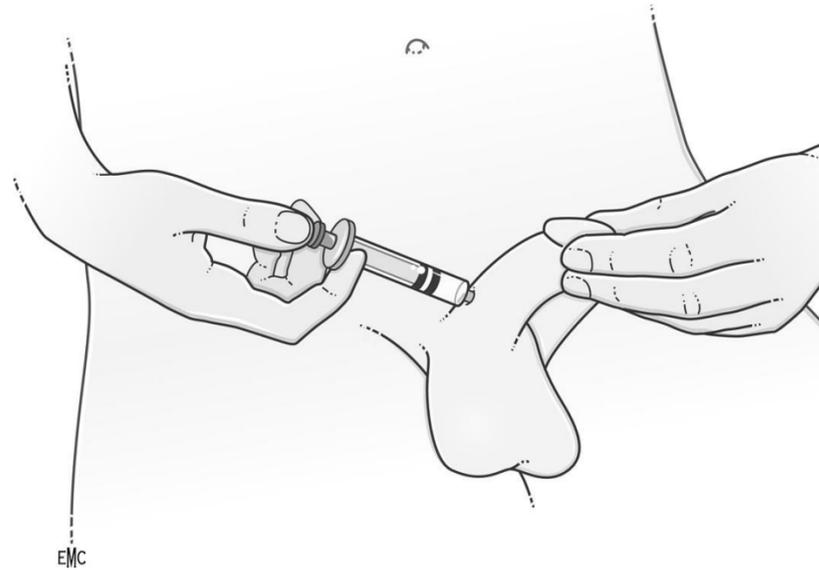
Traitement des lésions cutanées génitales :

Lichen, psoriasis, eczéma, herpès , vaginoses

Réparation des troubles fonctionnels :

Sécheresse vaginale , dyspareunie, inconfort , vaginisme, vulvodynies,
incontinence urinaire légère à modérée

Solutions médicales et mécaniques pour les DE



Capacité de séduction

- Le cancer et ses traitements peuvent altérer l'image du corps
- Se plaire à soi-même avant de plaire à autrui
- Etre capable de se regarder dans un miroir sans être dans une critique négative.

Solutions

- Psychologue / sexologue
- Socio-esthétique
- Activité Physique Adaptée



Condition physique

- Les rapports sexuels sont physiques !
- Fatigue et douleurs = des freins à la sexualité
- Contrôle de la musculature : importance du périnée par exemple

Solutions

- Kinésithérapie
- APA
- CS douleur





Incontinence

Vider la vessie : en vidant la vessie avant un rapport sexuel, réduction du risque de fuites et leur importance. Éviter de boire certaines boissons comme le thé, le café et l'alcool peut aussi être utile.

Travailler les muscles du plancher pelvien : si besoin rééducation périnéale.

Changer de position : certaines positions sexuelles exercent moins de pression sur la vessie et l'urètre.

Diriger vers l'APA ou des pratiques comme le pilates, le yoga, etc.



Exercices recommandés

Dans un premier temps nous vous recommandons d'essayer les exercices de **Kegel**.
Si cela ne fonctionne pas il faudra se diriger vers une sage-femme ou un kinésithérapeute pour réaliser une rééducation périnéale.



Libido \neq **Désir Sexuel** \neq **Désir Amoureux**

Le désir sexuel est une composante psychologique :

Les lectures érotiques, les scénarios de moments vécus, etc. sont très importants

La masturbation

La sexothérapie

CANCER ET TRAITEMENTS

SEXUALITE - SOLUTIONS

Et surement le plus important



Et pour rappel !!!

SEXUALITE



PENETRATION

RIEN D'OBLIGATOIRE



COORDONNEES

GARDONS LE CONTACT

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

Linkedin : Sebastien Landry

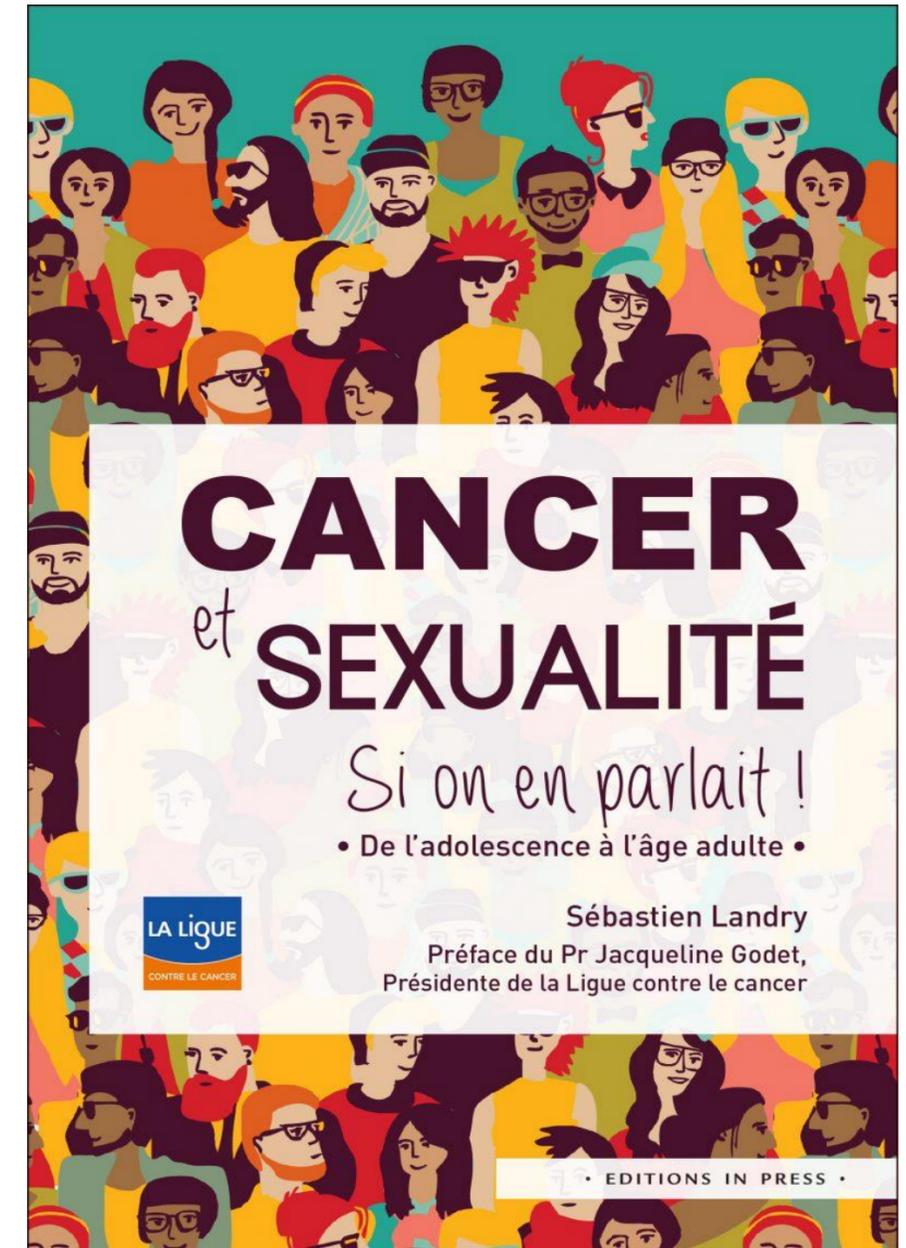
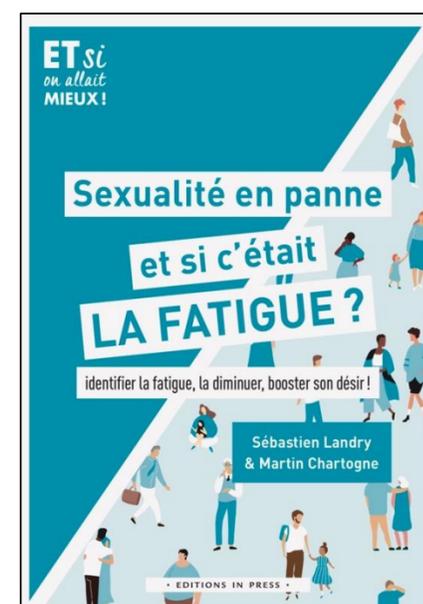
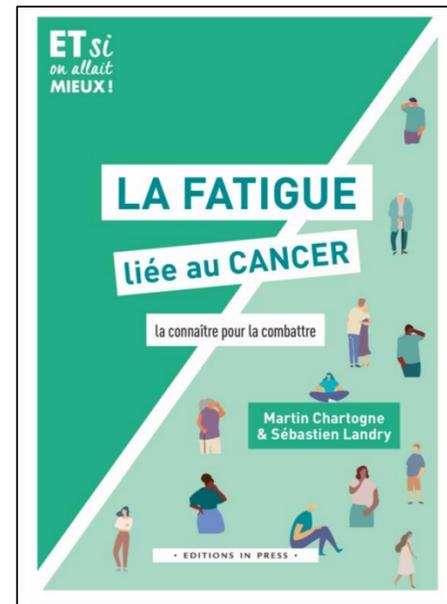
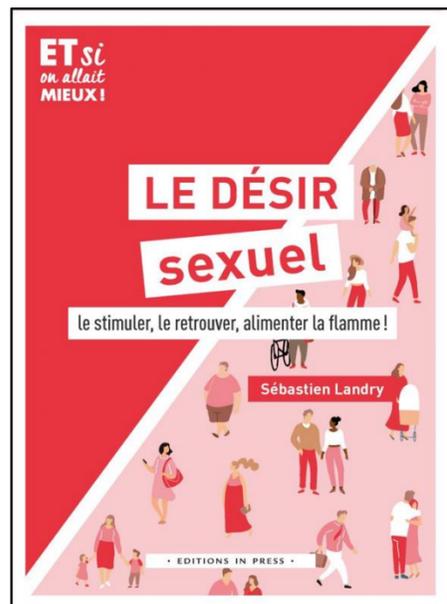
Instagram : sebastien_landry_sexologue

Facebook : Sebastien Landry - Sexologue

Mail : slandrysexologue@gmail.com

www.psychosexologie.fr

Auteur et Directeur de la Collection « Et si on allait mieux ! », Ed. In Press



BIBLIOGRAPHIE

- El Feki M (2010), La sexothérapie Quelle thérapie choisir en sexologie clinique ?, de Boeck Université, 2ème édition, carrefour des psychothérapies, Bruxelles*
- Greydanus DE et al (2002), Adolescent sexuality and disability, Adolesc Med ;13:223-47*
- Giami A et coll. (2007), Les théories de la sexualité dans le champ du cancer : les savoirs infirmiers, Psycho-Oncologie, volume 1, issue 4*
- Landry S (2018), Cancer et Sexualité, si on en parlait !, collection Et si on allait mieux ! ; Editions In Press, Paris*
- Abbott-Anderson K, Kwekkeboom KL (2012), A systematic review of sexual concerns reported by gynecological cancer survivors, Gynecol Oncol : 124(3) : 477-89*
- Wisard M (2008), Cancer et sexualité masculine, rev med suisse 4 : 2618-2623*
- Peiffert D et coll. (2003), Curiethérapie des cancers de l'endomètre, revue Elsevier Cancer/Radiothérapie 7*
- Institut National du Cancer (2009), Comprendre la radiothérapie, GUIRAD09, Paris*
- ROBERT J (2016), Amour, sexualité et corps chiffonnés : le tabou des tabous ?*
- Habold D, Bondil P (2011) Cancer, vie et santé sexuelle. Référentiels inter-régionaux en soins oncologiques de support, AFSOS. Available at: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007%2Fs10269-011-2044-6.pdf>*
- Leroy T, Gabelle Flandin I, Habold D, Hannoun-Lévi J-M (2012), Impact de la radiothérapie sur la vie sexuelle, Cancer/Radiothérapie 16:377–385*
- Blouet, A., Zinger, M., Capitain, O. et al. (2019), Sexual quality of life evaluation after treatment among women with breast cancer under 35 years old. Support Care Cancer 27, 879–885. <https://doi.org/10.1007/s00520-018-4374-z>*
- Vanlerenberghe E et al. Cancers de la femme, sexualité et approche du couple, Bulletin du cancer, Volume 102, Issue 5, 2015, pp 454-462*
- Ben Charif A. Santé sexuelle après cancer en France : fréquence des troubles et prise en charge, theses.fr, 2016*