

Fatigue persistante chez
les survivantes du cancer
du sein:
Approches complémentaires
de soin

Présenté par :
Johanne Lambert, inf. M.Sc.,
Étudiante au doctorat en
sciences infirmières
sous la direction de
Jean-François Desbiens,
inf. Ph.D.
juin 2018

Plan de la présentation

- Problème
 - Fatigue en post-traitement du cancer du sein
 - Prévalence
 - Conséquences
 - Causes
- Traitements de la fatigue persistante
- Intervention en polarité
 - Mon parcours
 - Recherches scientifiques
 - Projet de thèse
- Conclusion

Problématique

- Cancer du sein : 1,7 million de nouveaux cas en 2012 (OMS, 2012)
- Canada : 26 000 femmes ont reçu un diagnostic en 2016
- Québec : 6500 nouveaux cas en 2017 (Statistique Canada, 2017)
- Pronostic amélioré : survie 87 % après 5 ans (Société canadienne du cancer, 2016)
- Diagnostic : événement traumatisant
- Après la fin des traitements

Problématique

- Fatigue : symptôme le plus courant (Aapro et al., 2017)
- Diffère de la fatigue ressentie par un individu en « bonne santé »
- Épuisement accablant non soulagé par le repos ou le sommeil
- 1/3 éprouvent une fatigue persistante de 3 à 5 ans, et voire plus (Bower, 2014)
- Conséquences : faiblesse, troubles du sommeil, manque de concentration
- Interfère reprise des AVQ, qualité de vie

Définition/ causes

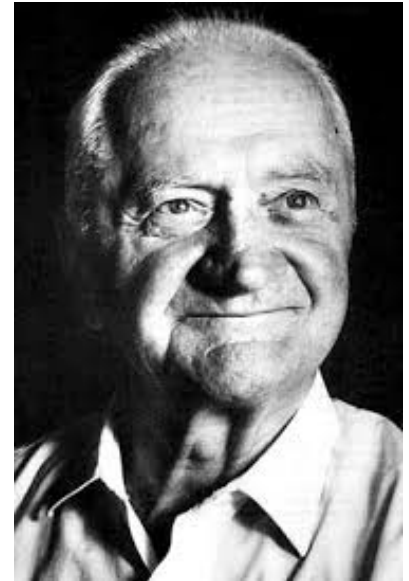
- Phénomène subjectif / multidimensionnel
- Multifactoriel : cancer, traitements, réponse biopsychosociale-comportementale
- Exemples:
 - Anémie, hypothyroïdie
 - Douleur
 - Détresse émotionnelle, dépression, anxiété
 - Troubles du sommeil
 - Faible niveau d'activité physique
 - Préoccupations face à l'avenir
 - Incertitude, peur de récurrence
 - Problème d'image personnelle

Interventions existantes

- Traitements pharmacologiques ou non
- Constat : fatigue sous-diagnostiquée, sous-traitée
- L'infirmière : rôle clé dans la gestion des symptômes
- Gestion efficace des symptômes = objectif important en soins infirmiers (Eicher, Delma, Cohen, Baeriswyl, & Python, 2013)
- Élargissement de la pratique infirmière est nécessaire (OMS, 2013)
- Mon intérêt: l'intervention en polarité

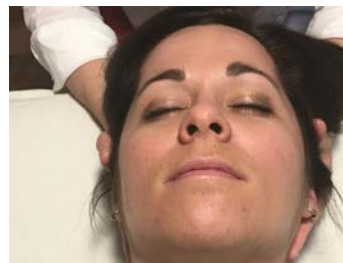
Intervention en polarité

- Massothérapie
- Centre National pour la Médecine complémentaire et parallèle : massage en polarité /techniques énergétiques
- Approche holistique
- Dr Randolph Stone
- Principes régissant la médecine chinoise et ayurvédique
- But : harmoniser l'énergie vitale dans l'organisme



Intervention en polarité

- Le toucher
- Principe de polarité
- Différents protocoles
- Autopolarité



Mon parcours

- En 2013 : formation en polarité
- Recherches cliniques exploratoires : effet de l'intervention en polarité sur différentes problématiques de santé
- Vivre l'expérience de recevoir des soins en polarité
- Effets sur le bien-être de mon entourage → recherche interventions pouvant améliorer la gestion des symptômes

Recherches scientifiques

Étude pilote :
efficacité de
l'intervention en
polarité sur la
fatigue reliée au
cancer et la qualité
de vie liée à la santé
chez des femmes
subissant de la
radiothérapie pour
traiter un cancer du
sein (Roscoe et al.,
2005)

Étude pilote
contrôlée
randomisée : effet
de l'intervention en
polarité sur la
fatigue reliée au
cancer chez les
femmes subissant
de la radiothérapie
pour traiter un
cancer du
sein (Mustian et
al., 2011)

Essai clinique
randomisé :
efficacité de
l'intervention en
polarité sur le stress,
la dépression et la
qualité de vie des
Amérindiens natifs
de l'Alaska, aidants
naturels de
personnes atteintes
de démence (Korn et
al., 2009)

Recherches scientifiques

EFFET D'UNE INTERVENTION EN POLARITÉ SUR L'INSOMNIE ET L'ANXIÉTÉ DES FEMMES ÂGÉES ENTRE 40 À 60 ANS PROVENANT DE LA RÉGION DE QUÉBEC

Johanne Lambert, inf. B.Sc., Nicole Ouellet, inf. Ph. D. et Danielle Boucher, inf. Ph. D.



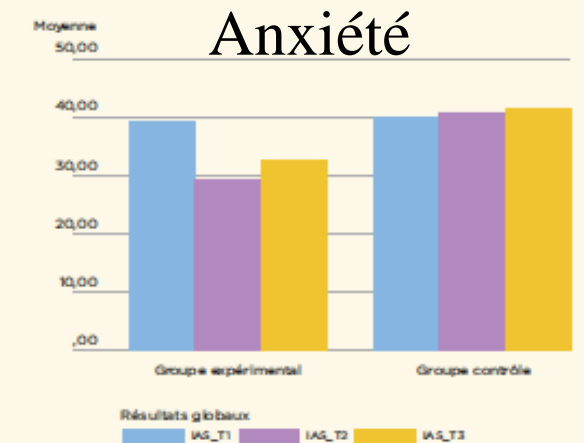
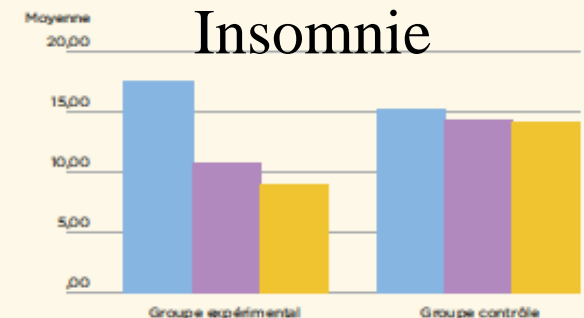
MÉTHODE (Quarante-sept femmes âgées de 40 à 60 ans, ont été réparties aléatoirement dans les deux groupes)

GROUPE EXPÉRIMENTAL

- 4 rencontres offertes sur une période de quatre semaines consécutives offertes à la Clinique de Santé Intégrative, Lévis
- Lors de ces rencontres : intervention en polarité d'une durée 1h30
- Les participantes s'engageaient à pratiquer un protocole d'autopolarité nécessitant 15 à 20 minutes, chaque soir avant de dormir

GROUPE CONTRÔLE

- 2 rencontres offertes à la Clinique de Santé Intégrative, Lévis
- Première rencontre: information sur les saines habitudes que l'on peut adopter afin d'améliorer son sommeil
- Deuxième rencontre : séance en polarité en guise de remerciement



Un projet de thèse

- La santé des femmes = rôle infirmier
- La stratégie de l'Organisation mondiale de la santé pour la médecine traditionnelle 2014-2023 (OMS, 2013)
- L'ordre des infirmiers et infirmières du Québec (OIIQ, 1987)
- Faible arsenal thérapeutique
- Étude quasi-expérimentale : évaluer et mieux comprendre l'efficacité d'une intervention en polarité sur la fatigue des femmes en post-traitement du cancer du sein
- Insomnie et anxiété
- Protocole de recherche

Conclusion

- Prévalence de la fatigue persistante chez les survivantes du cancer du sein
- Définition, causes, conséquences de la fatigue persistante
- Actuellement sous-diagnostiquée et sous-traitée
- Pertinent le repérage de stratégies
- Aperçu de l'intervention en polarité
- Prochain projet de recherche

Merci beaucoup
pour votre
attention

Références

- Aapro, M., Scotte, F., Bouillet, T., Currow, D., & Vigano, A. (2017). A practical approach to fatigue management in colorectal cancer. *Clinical colorectal cancer, 16*(4), 275-285. doi:10.1016/j.clcc.2016.04.010
- Bower, J. E. (2014). Cancer-related fatigue—mechanisms, risk factors, and treatments. *Nature reviews Clinical oncology, 11*(10), 597. doi:10.1038/nrclinonc.2014.127
- Eicher, M., Delma, P., Cohen, C., Americyl, C., & Python, N. (2013). Version Française de la Théorie de Gestion des Symptômes (TGS) et son application. *Recherche En Soins Infirmiers, 112*, 14-25. doi:10.3917/rsi.112.0014
- Korn, L., Logsdon, R. G., Polissar, N. L., Gomez, A., Waters, T., & Ryser, R. (2009). A randomized trial of a CAM therapy for stress reduction in American Indian and Alaskan native family caregivers. *The Gerontologist, 49*(3), 368-377. doi:10.1093/geront/gnp032
- Mustian, K. M., Roscoe, J. A., Palesh, O. G., Sprod, L. K., Heckler, C. E., Peppone, L. J., . . . Morrow, G. R. (2011). Polarity therapy for cancer-related fatigue in patients with breast cancer receiving radiation therapy: A randomized controlled pilot study. *integrative cancer therapies, 10*(1), 27-37. doi:10.1177/1534735410397044

Références

- Organisation mondiale de la santé. (2012). Breast cancer estimated incidence, mortality and prevalence worldwide in 2012
- Organisation mondiale de la santé. (2013). Stratégie de l’OMS pour la médecine traditionnelle pour 2014-2023.
- Roscoe, J. A., Matteson, S. E., Mustian, K. M., Padmanaban, D., & Morrow, G. R. (2005). Treatment of radiotherapy-induced fatigue through a nonpharmacological approach. *integrative cancer therapies*, 4(1), 8-13. doi:10.1177/1534735404273726
- Société canadienne du cancer. (2016). Comité consultatif de la Société canadienne du cancer : Statistiques canadiennes sur le cancer 2016.
- Statistique Canada. (2017). *Canadian Cancer Statistics 2017*. Toronto, Ontario: Canadian Cancer Society.