



**DESCHÊNES FABIA**  
CENTRE DES MALADIES DU SEIN

# Séance d'information en cancer du sein: partage d'une expérience

---

Présentée par LIETTE MARTEL, IPO  
et ANNIE LESSARD, Travailleuse sociale

## **OBJECTIFS DE LA PRÉSENTATION**

---

- Expliquer les objectifs de la séance d'information offerte aux patientes ayant un diagnostic récent de cancer du sein
- Se familiariser avec le contenu de la séance d'information
- Partager l'impact de la séance d'information
- Promouvoir l'importance de cette activité

## PLAN DE LA PRÉSENTATION

- Origine du projet
- Résumé de la revue de littérature
- Déroulement de la séance d'information sur le cancer du sein offerte au CMS
- Impacts observés chez les participants
- Conclusion
- Questions / Commentaires

# ORIGINE DU PROJET



**DESCHÊNES FABIA**  
CENTRE DES MALADIES DU SEIN

## ORIGINE DU PROJET

- Volonté d'améliorer les services offerts
- Souci d'efficience des ressources
- Intérêt pour un partenariat entre le Centre des maladies du sein (CMS) et du Centre de coordination des services régionaux (CCSR) de la région de la Capitale-Nationale



Sondage réalisé afin de déterminer les réels besoins

Commentaires et observations sur le terrain

## CONSTATS

- 85% des répondantes n'ont pas d'intérêt à participer à un groupe de soutien (45 contre 53 répondantes aux questionnaires)
- Effet positif d'être en contact avec d'autres personnes vivant la même expérience
- Manque de repères à l'annonce d'un premier diagnostic de cancer du sein
- Besoin d'information non comblé dans l'offre de service actuelle lors de l'annonce d'un diagnostic de cancer du sein

# REVUE DE LA LITTÉRATURE



**DESCHÊNES FABIA**  
CENTRE DES MALADIES DU SEIN

# ANNONCE D'UN DIAGNOSTIC DE CANCER

Affecte plusieurs aspects de la vie des personnes atteintes d'un cancer et des proches (Schmid-Büchi et coll., 2008)

Engendre une vaste gamme d'émotions qui devrait être considérée (Montgomery & McCrone, 2010)

Les personnes doivent intégrer de nouvelles tâches d'adaptation (Lorig et coll., 2011)

- Gérer la maladie, les traitements et les symptômes
- Gérer les nombreux changements (rôles, responsabilités, image de soi, etc.)
- Gérer les pertes et la détresse émotionnelle

## **BESOINS DE LA PERSONNE**

---

- Physiques
- Émotionnels
- Psychologiques
- Sociaux
- Spirituels
- Sexuels
- Pratiques
- **Besoin d'information**

# PRINCIPAUX BESOINS D'INFORMATION CONCERNENT

---

- Diagnostic
- Traitements
- Espérance de vie
- Trajectoire de soins globale (Clayman et coll., 2008; Hart et coll., 2015; Galloway et coll., 1997; Luker et coll., 1995)

Un plus grand besoin d'information entre le moment où le diagnostic de cancer est posé et le début des traitements

# UNE RÉPONSE ADAPTÉE PERMETTRAIT

- Réduire la détresse (Akechi et coll., 2011; Fitch, 2008; Pineault, 2007)
- Atteindre une meilleure qualité de vie (Akechi et coll., 2011)
- Augmenter la satisfaction face aux soins reçus (Davidson & Mills, 2005)
- Augmenter le contrôle sur la maladie (Galloway et coll., 1997; Hack et coll., 1994)
- Avoir recours à des stratégies adaptatives efficaces (Chelf et coll., 2011; Montgomery & McCrone, 2010; Tsychiya & Horn, 2009).
- Prendre des décisions éclairées (Chelf et coll., 2011; Hart et coll., 2015; Maly et coll., 2004)

# DÉROULEMENT DE LA SÉANCE D'INFORMATION SUR LE CANCER DU SEIN OFFERT AU CMS



DESCHÊNES FABIA  
CENTRE DES MALADIES DU SEIN

## MODALITÉ

- Clientèle:
  - Personnes ayant reçu un diagnostic récent de cancer du sein non métastatique
  - Leurs proches
- Rencontre:
  - Fréquence: hebdomadaire
  - Durée: 2 heures
  - Animation: IPO CMS et TS CCSR Capitale-Nationale
  - Lieu: Hôpital du St-Sacrement

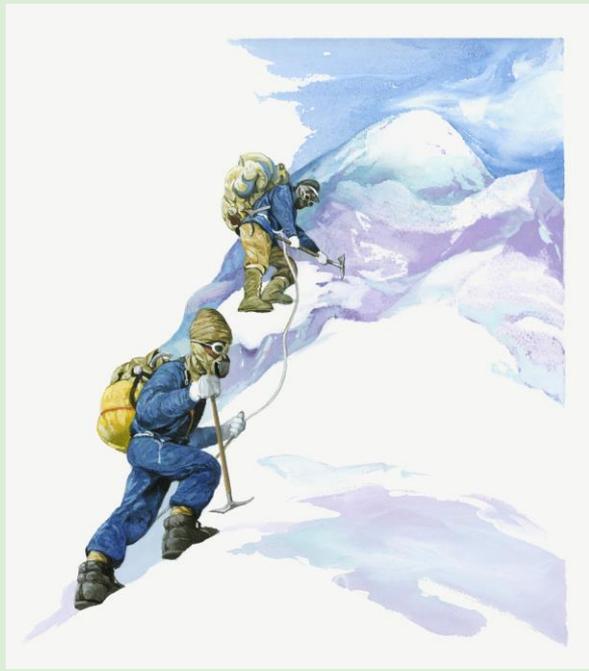
## OBJECTIFS

- Faciliter l'adaptation des patientes qui ont reçu l'annonce d'un diagnostic de cancer du sein et de leurs proches
  - Répondre aux besoins d'information générale des patientes et de leurs proches
  - Augmenter le sentiment d'efficacité personnelle
  - Mettre en place un climat affectif qui reconnaît l'individualité et l'expérience de chaque individu

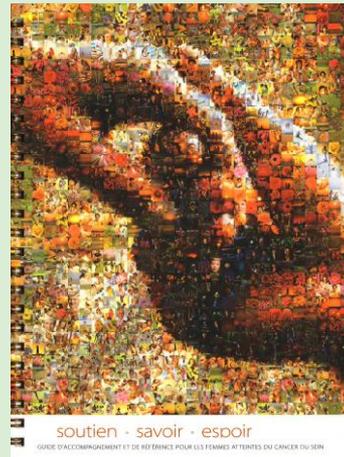
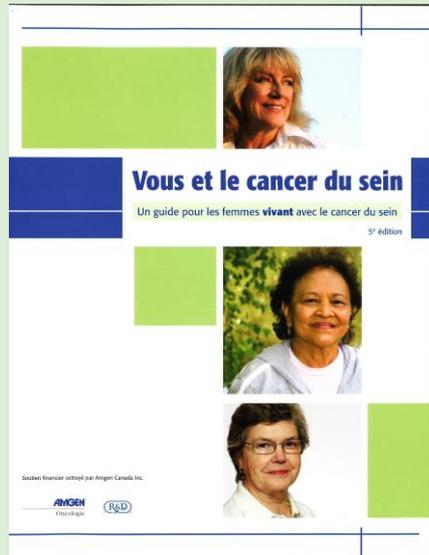


# NORMALISER LES RÉACTIONS ET LES ÉMOTIONS

---

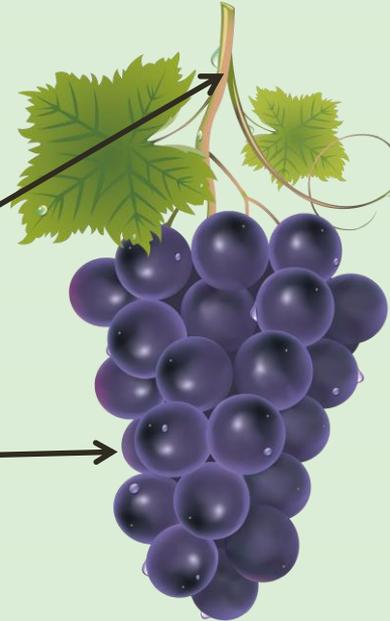
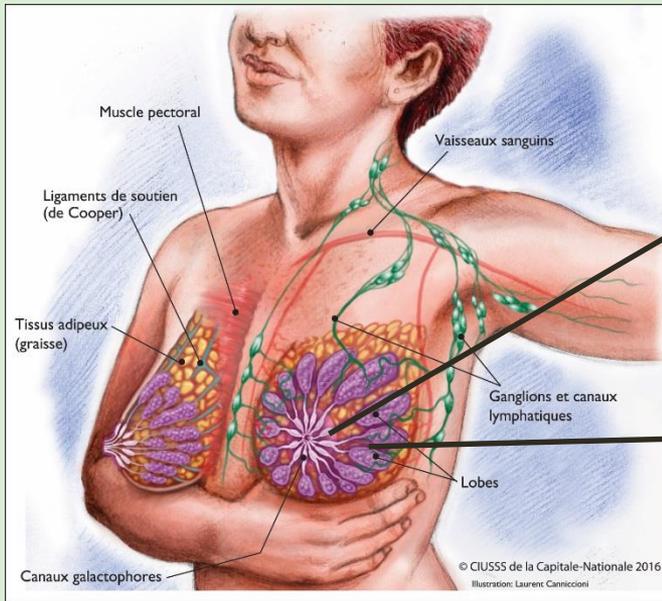


# RÉFÉRENCES SUGGÉRÉES



[www.centredesmaladiesdusein.ca](http://www.centredesmaladiesdusein.ca)

# ANALOGIE ENTRE LE SEIN ET LA GRAPPE DE RAISIN

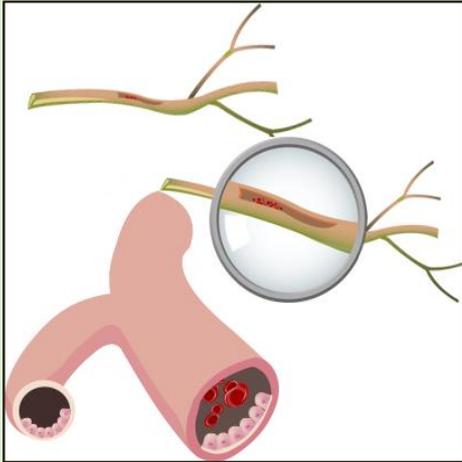


# PRINCIPAUX TYPES DE CANCER

---

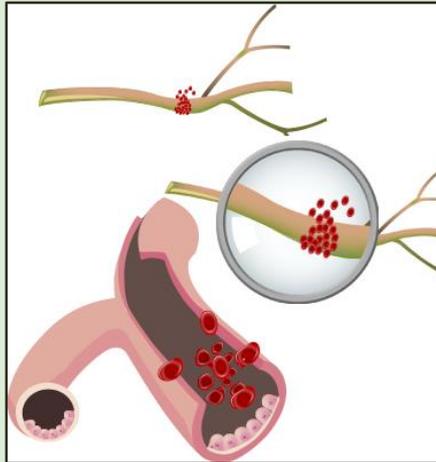
Carcinome

in situ (intra-canaléaire)



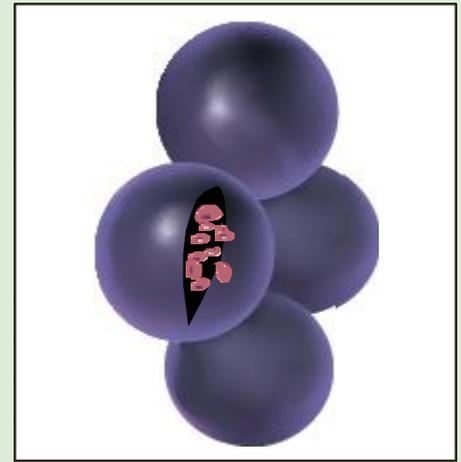
Carcinome

canaléaire infiltrant



Carcinome

lobulaire infiltrant



# PLAN DE TRAITEMENT PERSONNALISÉ

---

## Caractéristiques de la maladie

- Récepteurs hormonaux
- HER2
- Grade
- Taille du cancer
- Atteinte ou non des ganglions

## Stade de la maladie

## Avis / décision

## Traitement(s) recommandé(s)



## État de santé général

## Âge

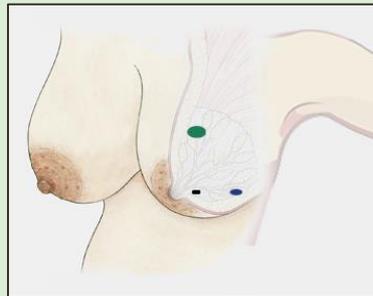
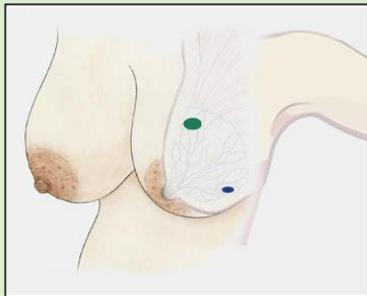
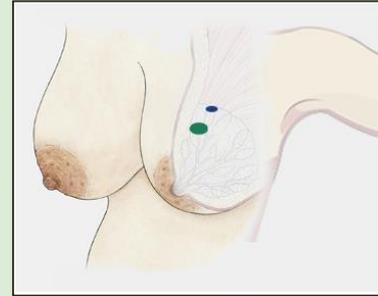
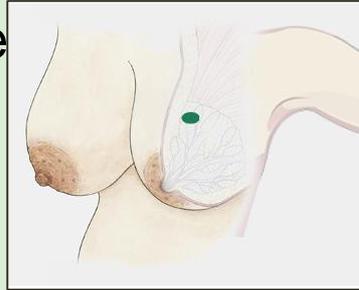
## Contexte de vie

## Etc.

# CHIRURGIE AU SEIN adaptée à la maladie

---

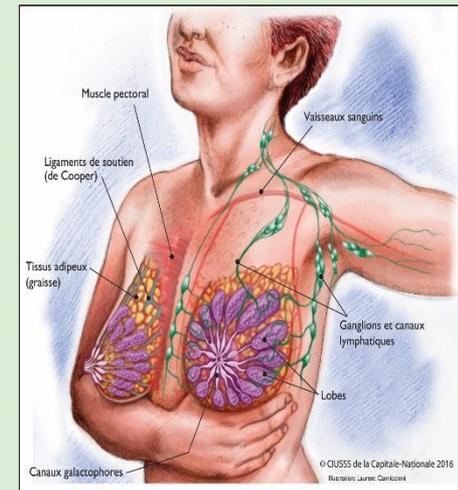
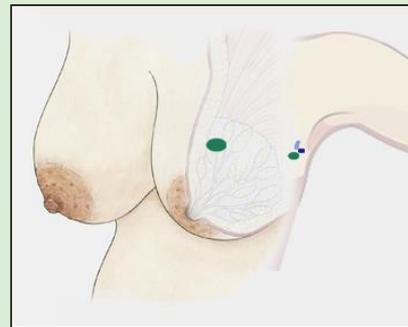
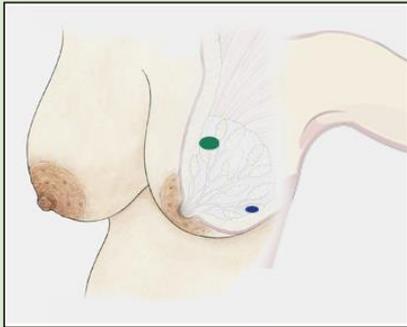
Mastectomie conservatrice  
Mastectomie totale  
Révision de marge



# CHIRURGIE À L'AISELLE adaptée à la maladie

Recherche de ganglion sentinelle

Évidement axillaire (dissection axillaire)



## AUTRES CHOIX DE TRAITEMENTS ABORDÉS

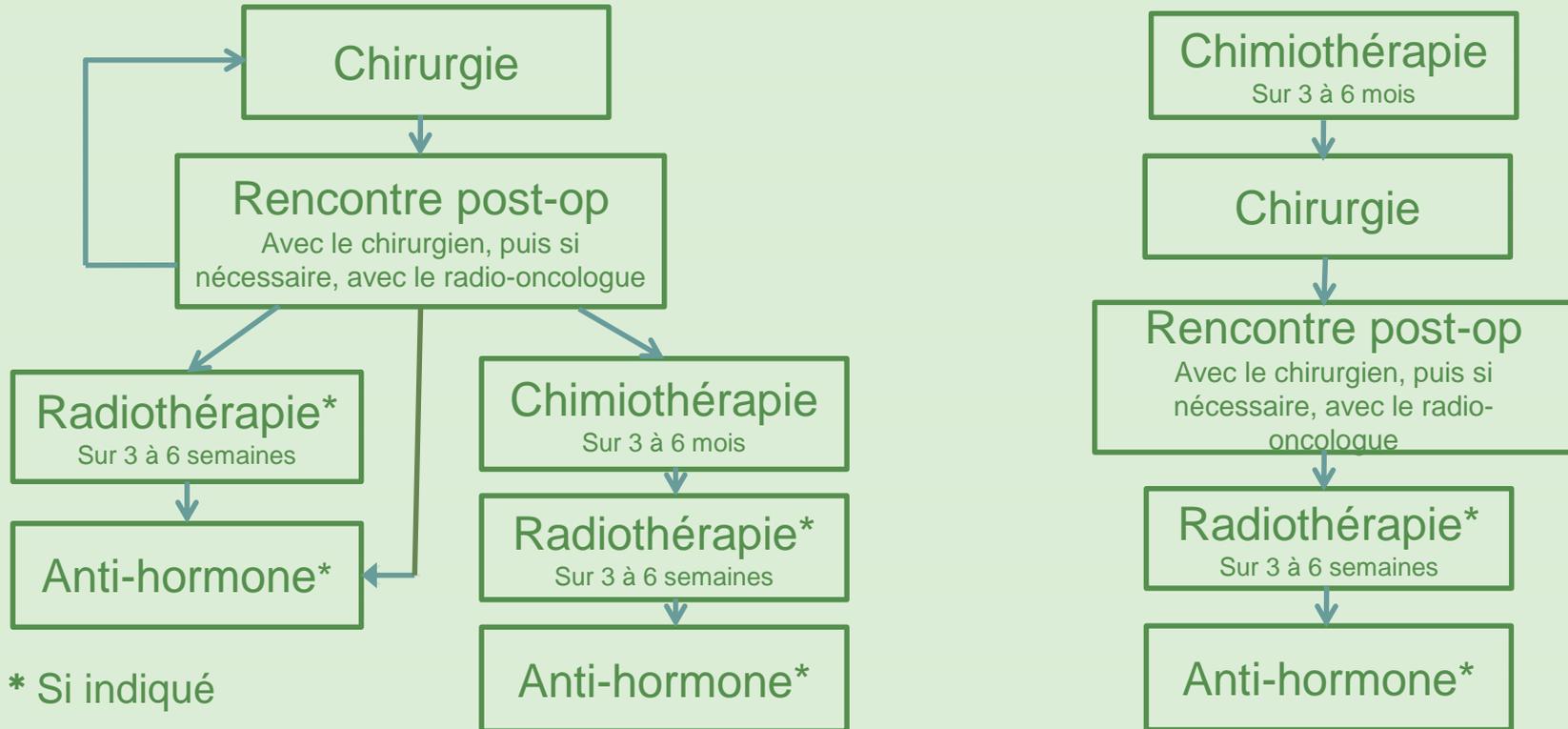
---

- Chimiothérapie
- Radiothérapie
- Thérapie ciblée
- Traitement endocrinien / Anti-hormone

Informations sommaires (clientèle-cible, but, administration)

Questions encouragées (fausses croyances,  
dédramatisation)

# TRAJECTOIRES DE SOINS LES PLUS FRÉQUENTES



# SAINES HABITUDES RECOMMANDÉES

---

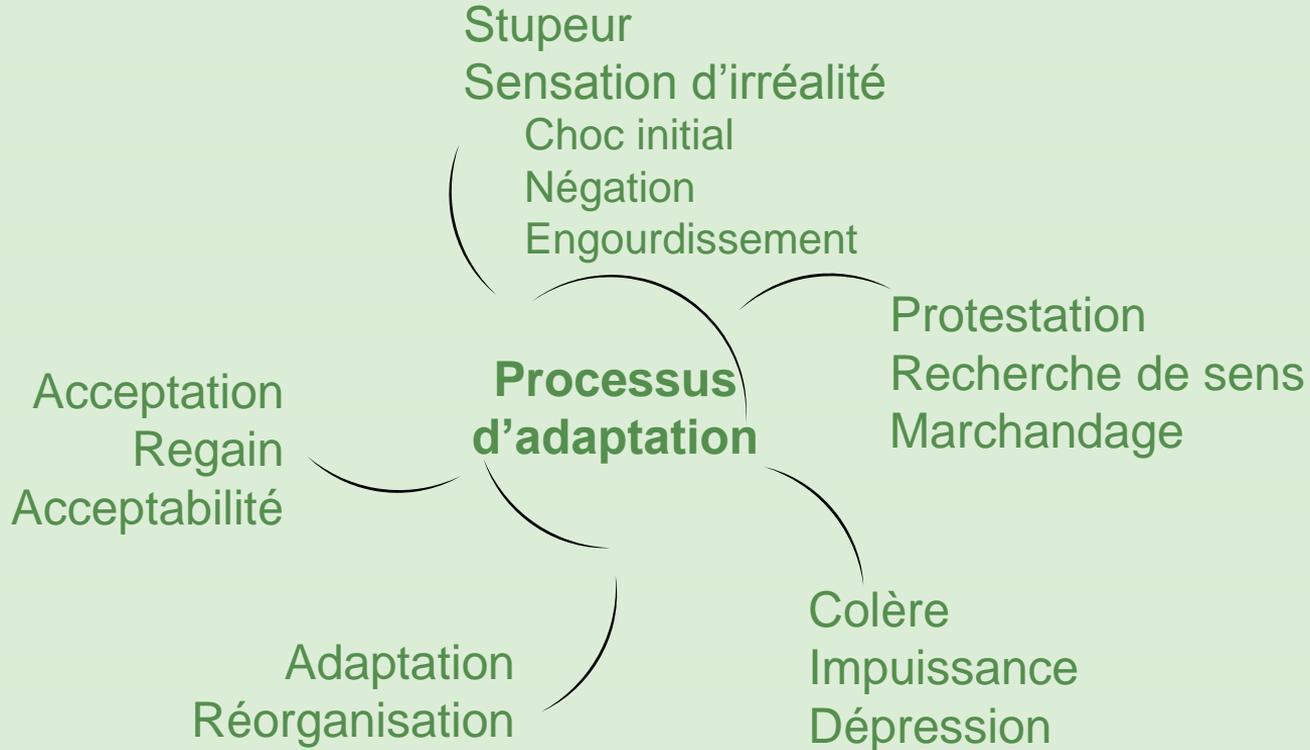


## RÉACTIONS / ÉMOTIONS



# PROCESSUS D'ADAPTATION

---



# ATOME SOCIAL



APPELEZ INFO-SANTÉ  
24 heures par jour, 7 jours par semaine



# IMPACTS OBSERVÉS CHEZ LES PARTICIPANTS



**DESCHÊNES FABIA**  
CENTRE DES MALADIES DU SEIN

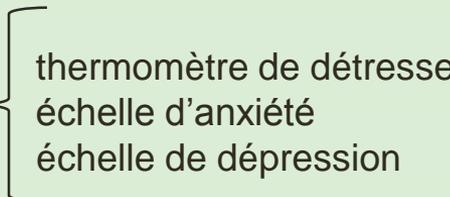
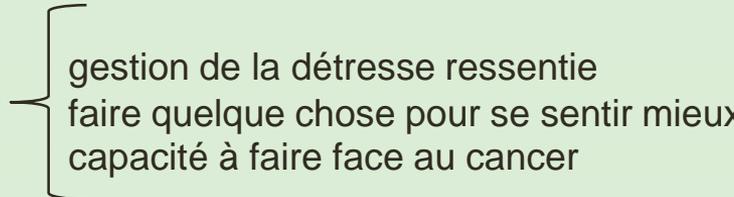
## MÉTHODOLOGIE

- Questionnaires pré et post recueillis auprès de tous les participants
- Analyse par compilation quantitative et qualitative
- Données des patientes et des proches analysées séparément

## COLLECTE DE DONNÉES

- Entre le 15 janvier et le 15 juillet 2016:
- 30 séances d'information
- 80 participants ont complété les outils de mesure dont :
  - 55 patientes et 25 proches

## INDICATEURS (Basés sur les cadres conceptuels de Fitch (2008) et Bandura (1997))

- Niveau de détresse 
  - thermomètre de détresse
  - échelle d'anxiété
  - échelle de dépression
- Besoin d'information
- Sentiment d'efficacité personnelle 
  - gestion de la détresse ressentie
  - faire quelque chose pour se sentir mieux
  - capacité à faire face au cancer

## ÂGE DES PARTICIPANTS

---

Âge	Patientes	Proches
20-49	16	8
50-69	36	14
70 ans et plus	3	3
Total	55	25

## CARACTÉRISTIQUES DES PATIENTES

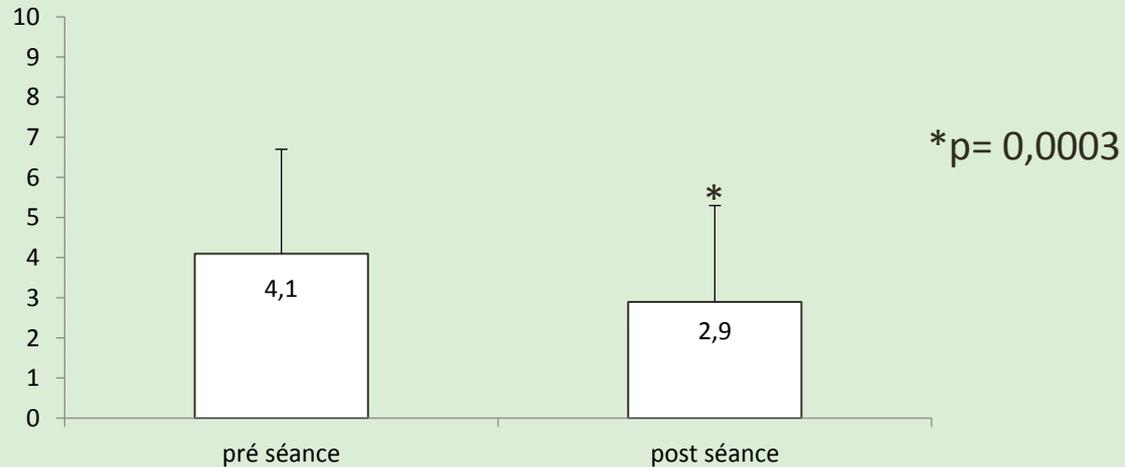
---

Moment du diagnostic	Patientes
Moins de 14 jours	15
14 à 28 jours	20
Plus de 28 jours	20

# NIVEAU DE DÉTRESSE (patientes)

---

Détresse des patientes (n=38)



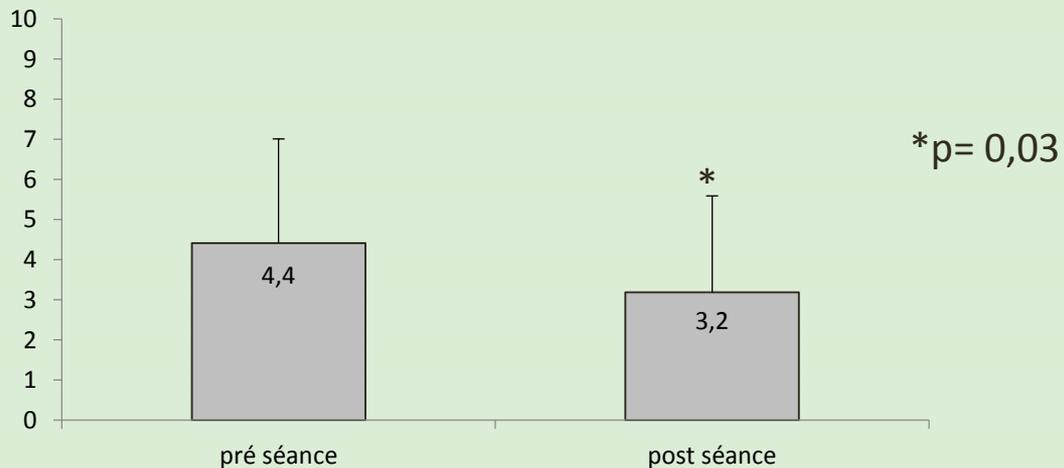
## MODULATION INDIVIDUELLE DE LA DÉTRESSE (patientes)

---

Pré \ Post	Zone verte 0 à 3	Zone jaune 4 à 6	Zone rouge 7 à 10
Zone verte 0 à 3	14	0	0
Zone jaune 4 à 6	3	6	1
Zone rouge 7 à 10	0	6	1

# NIVEAU DE DÉTRESSE (proches)

Détresse des proches (n=17)



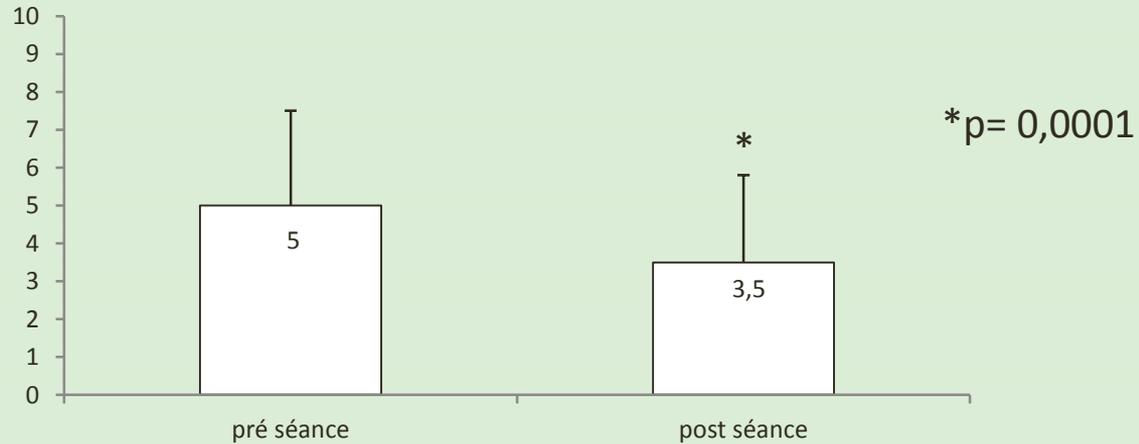
## MODULATION INDIVIDUELLE DE LA DÉTRESSE (proches)

---

Post \ Pré	Zone verte 0 à 3	Zone jaune 4 à 6	Zone rouge 7 à 10
Zone verte 0 à 3	4	0	0
Zone jaune 4 à 6	3	4	0
Zone rouge 7 à 10	0	2	1

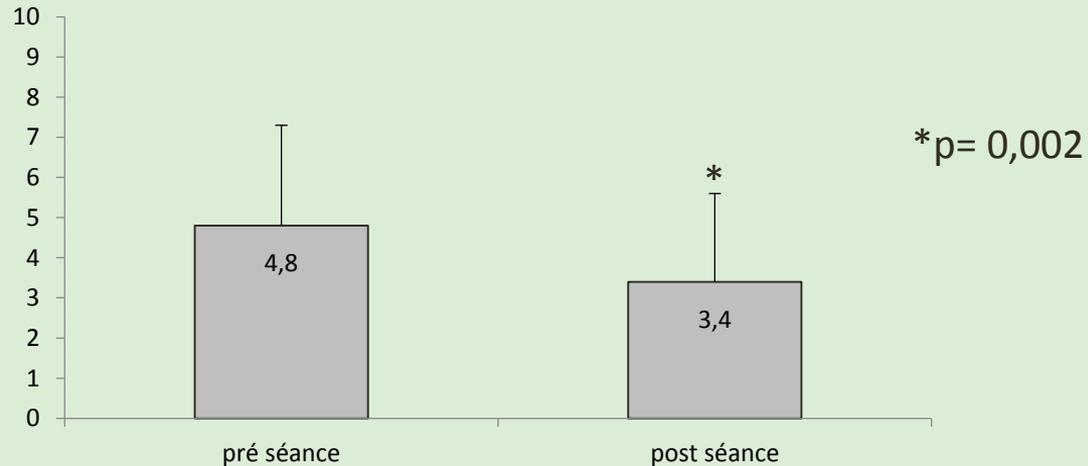
## NIVEAU D'ANXIÉTÉ (patientes)

Anxiété des patientes (n=55)



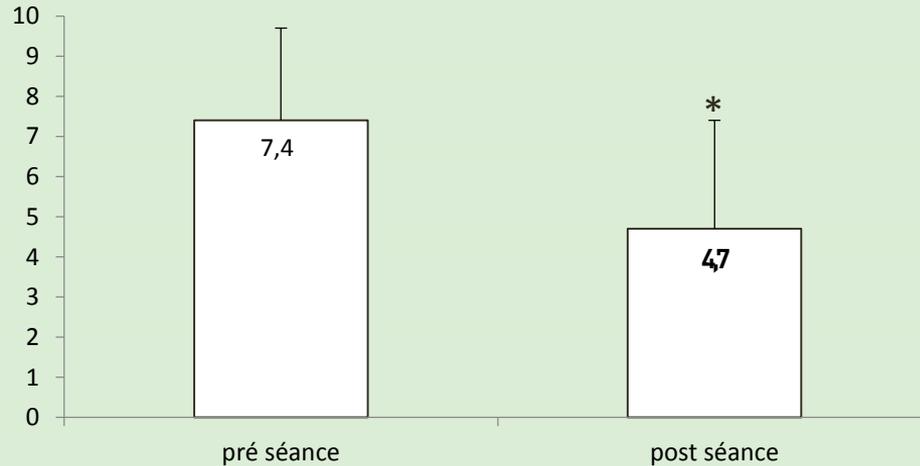
# NIVEAU D'ANXIÉTÉ (proches)

Anxiété des proches (n=25)



# BESOIN D'INFORMATION (patientes)

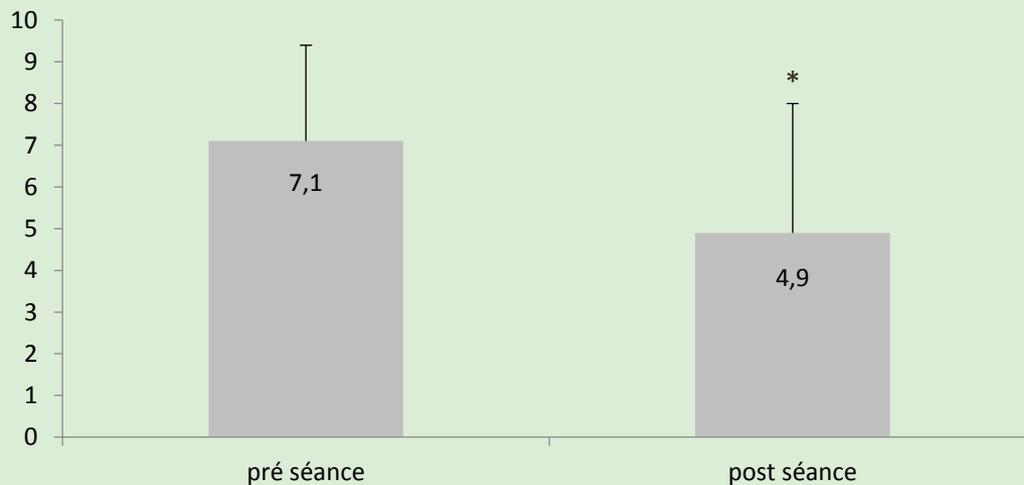
Patientes (n=55)



\*p= 0,0001

# BESOIN D'INFORMATION (proches)

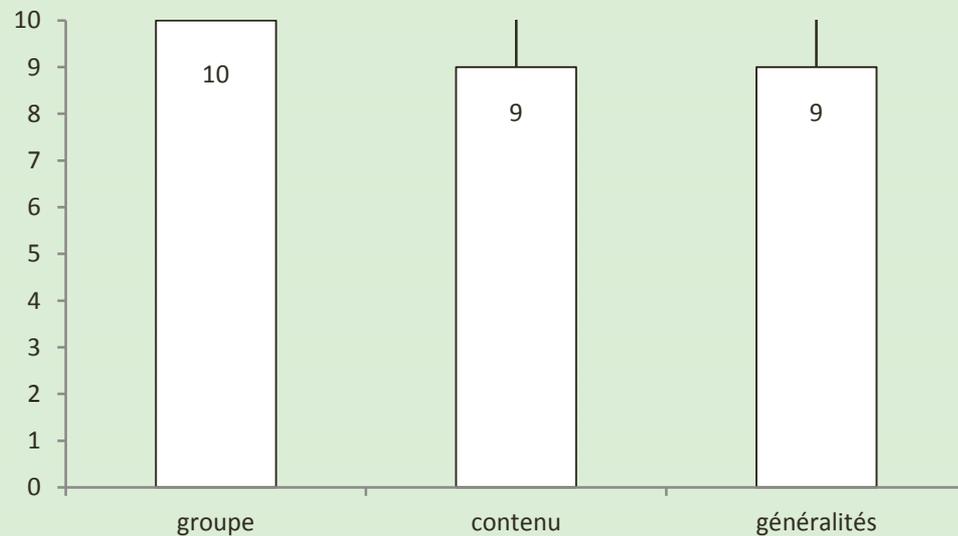
Proche (n=25)



\*p= 0,0027

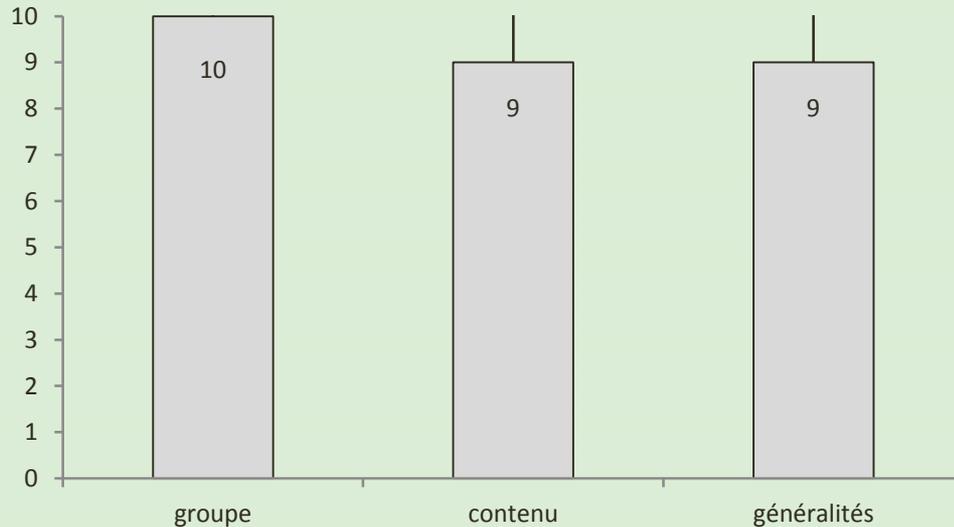
# APPRÉCIATION DES PATIENTES (médianes)

**Patientes (n=55)**



# APPRÉCIATION DES PROCHEs (médianes)

Proches (n=25)



## AUTRES INDICATEURS ANALYSÉS

- Niveau de dépression
- Sentiment d'efficacité personnelle
  - Gestion de la détresse
  - Faire quelque chose pour se sentir mieux
  - Capacité à faire face au cancer

Un échantillonnage plus élevé pourrait  
possiblement conduire à des valeurs  
significatives selon les données recueillies

## INFLUENCE DU TEMPS

---

- L'impact de l'intervention ne semble pas être affecté par le délai entre le moment où les participants reçoivent l'annonce du diagnostic de cancer et le moment où ils assistent à la séance d'information sauf pour:
  - Gestion de la détresse chez les patientes ( $p=0,071$ )
  - Capacité de faire quelque chose pour se sentir mieux chez les proches ( $p=0,096$ )

# CONCLUSION

## EN BREF

- Effet positif sur la détresse, l'anxiété et le besoin d'information tel que démontré par l'analyse statistique
- Les résultats correspondent aux données recensées dans la révision de la littérature
- Séance d'information utile et appréciée des participants
- Participation à encourager

Aidez-nous  
à promouvoir cette activité !

# *Merci spécialement à*

Dre Louise Provencher

Dre Marie Chantale Brien

Mme Maria-Gabriela Ruiz Mangas

conseillère en soins spécialisés en oncologie

Mme Josiane Quirion

étudiante à la maîtrise Sc. Inf.



DESCHÊNES FABIA  
CENTRE DES MALADIES DU SEIN

*Questions??*



**DESCHÊNES FABIA**  
CENTRE DES MALADIES DU SEIN

# RÉFÉRENCES

Akechi, T., Okuyama, T., Endo, C., Sagawa, R., Uchida, M., Nakaguchi, T., & Furukawa, T. (2011). Patient's perceived need and psychological distress and/or quality of life in ambulatory breast cancer patients in Japan. *Psycho-Oncology*, 20(5), 497-505.

Arraras, J., Greimel, E., Sezer, O., Chie, W., Bergenmar, M., Costantini, A., & Velikova, G. (2010). An international validation study of the EORTC QLQ-INFO25 questionnaire: An instrument to assess the information given to cancer patients. *European Journal Of Cancer*, 46(15), 2726-2738.

Audet-Lapointe, M. (2011). Un diagnostic de cancer: un défi émotif. Récupéré de <http://www.stresshumain.ca/stress-et-vous/dossier-special.html>

Bandura, A. (1997). *Self-efficacy : the exercise of control*. New York : W.H. Freeman and Company.

Beach, W. A. & Anderson, J. K. (2003). Communication and Cancer? *Journal of Psychosocial Oncology*, 21 (3), 1- 23.

Ben-Zur, H., Gilbar, O., & Lev, S. (2001). Coping with Breast Cancer: Patient, Spouse, and Dyad Models. *Psychosomatic Medicine*, 63, 32-39.

Bidstrup, P. E., Christensen, J., Mertz, B. G., Rottmann, N., Dalton, S. O., & Johansen, C. (2015). Trajectories of distress, anxiety, and depression among women with breast cancer: Looking beyond the mean. *Acta Oncologica*, 54(5), 789-796.

Bruggink, L.T. (2010). *Improving preoperative education in breast cancer patients: the influence of monitoring and blunting coping styles*. (Master Thesis, University of Twente). Récupéré de [http://essay.utwente.nl/60455/1/Msc\\_Bruggink%2C\\_L.T.pdf](http://essay.utwente.nl/60455/1/Msc_Bruggink%2C_L.T.pdf)

Brunet, J., Campbell H-S., Elsworth, G., Fillion, L., Lauzier, S., & Maunsell, E. (2015). Measurement invariance of Canadian English and French Health Education Impact Questionnaire (heiQ) empowerment scales validated for Cancer populations. *Quality of Life Research*, doi : 10.1007/s11136-015-0972-0

## RÉFÉRENCES (suite)

---

Canniccioni, L. (2016). Anatomie du sein [image]. CIUSSS de la Capitale-Nationale. Récupéré de <http://www.depistagesein.ca/anatomie-du-sein/>

Chelf, J., Agre, P., Axelrod, A., Cheney, L., Cole, D., Conrad, K., & Weaver, C. (2001). Cancer-related patient education: an overview of the last decade of evaluation and research. *Oncology Nursing Forum*, 28(7), 1139-1147.

Clayman, M., Boberg, E., & Makoul, G. (2008). The use of patient and provider perspectives to develop a patient-oriented website for women diagnosed with breast cancer. *Patient Education & Counseling*, 72(3), 429-435.

Fitch, M.I. (2008). Supportive care Framework. *Canadian Oncology Nursing Journal*, 18(1), 6-14.

Galloway, S., Graydon, J., Harrison, D., Evans-Boyden, B., Palmer-Wickham, S., Burlein-Hall, S., & Blair, A. (1997). Informational needs of women with a recent diagnosis of breast cancer: development and initial testing of a tool. *Journal Of Advanced Nursing*, 25(6), 1175-1183.

Gelmon, K.A., Walley, B., Trudeau, M., Provencher, L., Blair, A., Dorion, M., Tindall, L., Dranitsaris, G., Rendall, L. & Légaré, S. (2009). Guide d'accompagnement et de référence pour les femmes atteintes du cancer du sein.

Groupe d'action pour l'expérience globale du cancer. (2009). *Guide d'implantation du dépistage de la détresse, le 6<sup>ième</sup> signe vital : Vers des soins centrés sur la personne.*

Hack, T., Degner, L., & Dyck, D. (1994). Relationship between preferences for decisional control and illness information among women with breast cancer: a quantitative and qualitative analysis. *Social Science & Medicine*, 39(2), 279-289.

Hagan, L., & Bujold, L. (Eds). (2014). Éduquer à la santé: L'essentiel de la théorie et des méthodes. Québec : Les Presses de l'Université Laval.

## RÉFÉRENCES (suite)

---

- Halkettf, G., Kristjanson, L., Lobb, E., Little, J., Shaw, T., Taylor, M., & Spry, N. (2012). Information needs and preferences of women as they proceed through radiotherapy for breast cancer. *Patient Education & Counseling*, 86(3), 396-404.
- Hart, T. L., Blacker, S., Panjwani, A., Torbit, L., & Evans, M. (2015). Development of multimedia informational tools for breast cancer patients with low levels of health literacy. *Patient Education & Counseling*, 98(3), 370-377.
- Katz, A. (2007). *Breaking the silence on cancer and sexuality: A handbook for health care providers*. Pittsburgh, PA. Oncology Nursing Society.
- Kayser, K., Sormanti, M., & Strainchamps, E. (1999). Women coping with cancer : The Influence of Relationship Factors on Psychosocial Adjustment. *Psychology of Women Quarterly*, 23, 725-739.
- Kübler-Ross, E. & Kessler, D. (2005). *On grief and grieving: Finding the meaning of grief through the five stages of loss*. New York: Scribner.
- Lazarus, R. S. & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. New York: Springer Publishing Company.
- Lorig, K., McCorkle, R., Ercolano, E., Lazenby, M., Schulman-Green, D., Schilling, L., & Wagner, E. (2011). Self-management: Enabling and empowering patients living with cancer as a chronic illness. *CA: A Cancer Journal For Clinicians*, 61(1), 50-62.
- Luker, K., Beaver, K., Leinster, S., Owens, R., Degner, L., & Sloan, J. (1995). The information needs of women newly diagnosed with breast cancer. *Journal Of Advanced Nursing*, 22(1), 134-141.
- Malv, R., Leake, B., & Silliman, R. (2004). Breast cancer treatment in older women: impact of the patient-physician interaction. *Journal Of The American Geriatrics Society*, 52(7), 1138-1145.

## RÉFÉRENCES (suite)

- Manne, S. & Badr, H. (2008). Intimacy and Relationship processes in couples' Psychosocial Adaptation to Cancer. *Cancer Supplement*, 112 (11), 2541-2555.
- Manne, S., Ostroff, J., Norton, T., Fox, K., Goldstein, L., & Grana, G. (2006). Cancer-related relationship communication in couples coping with early stage breast cancer. *Psycho-Oncology*, 15 , 234-247.
- Manne, S., Ostroff, J., Rini, C., Fox, K., Goldstein, L., & Grana, G. (2004). The Interpersonal Process Model of Intimacy: The Role of Self-Disclosure, Partner Disclosure, and Partner Responsiveness in Interactions Between Breast Cancer Patients and Their Partners. *Journal of Family Psychology*, 18 (4), 589-599.
- Manne, S., Sherman, M., Ross, S., Ostroff, J., Heyman, M., & Fox, K. (2004). Couples' Support-Related Communication, Psychological Distress, and Relationship Satisfaction Among Women With Early Stage Breast Cancer. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 72 (4), 660-670.
- Matsuyama, R., Kuhn, L., Molisani, A., & Wilson-Genderson, M. (2013). Cancer patients' information needs the first nine months after diagnosis. *Patient Education & Counseling*, 90(1), 96-102.
- Montgomery, M., & McCrone, S. (2010). Psychological distress associated with the diagnostic phase for suspected breast cancer: systematic review. *Journal Of Advanced Nursing*, 66(11), 2372-2390.
- National Comprehensive Cancer Network. (2013). *Distress management*. Récupéré de <http://oralcancerfoundation.org/treatment/pdf/distress.pdf>
- Osborne, R., Elsworth, G., & Whitfield, K. (2007). The Health Education Impact Questionnaire (heiQ): An outcomes and evaluation measure for patient education and self-management interventions for people with chronic conditions. *Patient Education & Counseling*, 66(2), 192-201.

## RÉFÉRENCES (suite)

- Parker, P. A., Aaron, J., & Baile, W. F. (2008) Breast Cancer: Unique Communication Challenges and Strategies to Address Them. *The Breast Journal*, 15 (1), 69-75.
- Pineault, P. (2007). Breast cancer screening: women's experiences of waiting for further testing. *Oncology Nursing Forum*, 34(4), 847-853.
- Poirier, B. (2014). Approche chirurgicale de l'aisselle: nouveautés. Récupéré de [https://www.agora-inscription.ca/documents/5/files/Brigitte\\_Poirier\\_cancerseinmisea%CC%80jour2014.pdf](https://www.agora-inscription.ca/documents/5/files/Brigitte_Poirier_cancerseinmisea%CC%80jour2014.pdf)
- Provencher, L. (2012). *Le cancer du sein en 2012: l'impact de la pathologie*. Présentation aux technologues médicaux, Québec, juin 2012.
- Provencher, L. (2012). *Le cancer du sein en 2012: que faut-il dire, et savoir, pour bien informer nos patientes?* Québec, 2012.
- Provencher, L. (2013). *Un cancer du sein en 2013: à quoi s'attendre?* Congrès à Edmonston, octobre 2013.
- Reynaert, C., Libert, Y., Jacques, D., Godenir, F., & Zdanowicz, N. (2006). Cancer et dynamique de couple. *Louvain Médical*, 125 (10), 467-480.
- Remmers, H., Holtgräwe, M., & Pinkert, C. (2010). Stress and nursing care needs of women with breast cancer during primary treatment: a qualitative study. *European Journal Of Oncology Nursing*, 14(1), 11-16.
- Sanson-Fisher R, Girgis A, Boyes A, Bonevski B, Burton L. & Cook P. (2000). The unmet supportive care needs of patients with cancer. *Cancer*, 88, 226-237.
- Schmid-Büchi, S., Halfens, R., Dassen, T., & Van Den Borne, B. (2008). A review of psychosocial needs of breast-cancer patients and their relatives. *Journal Of Clinical Nursing*, 17(21), 2895-2909.

## RÉFÉRENCES (suite)

Société canadienne du Cancer. (2015). Canadian Cancer Statistics 2015 Special topic : Predictions of the future burden of cancer in Canada [pdf]. Récupéré de <http://www.cancer.ca/~media/cancer.ca/CW/cancer%20information/cancer%20101/Canadian%20cancer%20statistics/Canadian-Cancer-Statistics-2015-EN.pdf%la=en>

Tsuchiya, M., & Horn, S. (2009). An exploration of unmet information needs among breast cancer patients in Japan: a qualitative study. *European Journal Of Cancer Care*, 18(2), 149-155.

Wen, K., & Gustafson, D. H. (2004). Needs assessment for cancer patients and their families. *Health And Quality Of Life Outcomes*, 211.

\* Toutes les photos ont été récupérées de <http://www.thinkstockphotos.ca>