

# Hormonothérapie et cancer du sein localisé

## Comment améliorer le soutien et l'écoute pour limiter le risque de récurrence ?

L'hormonothérapie<sup>1</sup> est un traitement majeur pour de nombreuses patientes confrontées à un cancer du sein localisé. Pourtant, elle est trop souvent mal connue et peu accompagnée alors qu'elle est prescrite entre 5 et 10 ans en fonction des situations.



L'association Patients en réseau et sa communauté **Mon Réseau Cancer du Sein** ont interrogé **1 241 patientes atteintes d'un cancer du sein localisé<sup>2</sup>** pour faire un état des lieux de l'hormonothérapie et identifier des propositions d'amélioration à partager avec les soignants.



[WWW.MONRESEAU-CANCERDUSEIN.COM](http://WWW.MONRESEAU-CANCERDUSEIN.COM)



[WWW.PATIENTSENRESEAU.FR](http://WWW.PATIENTSENRESEAU.FR)

<sup>1</sup> L'hormonothérapie est un traitement du cancer du sein qui **réduit ou stoppe l'activité ou la production d'hormones liées à la croissance d'une tumeur**, en particulier si le cancer est hormonosensible. Elle bloque la production ou l'action des hormones sur l'ensemble du corps et provoque donc des effets secondaires indésirables. **Une prise régulière pendant au minimum cinq ans** est indispensable pour limiter le risque de récurrence.

<sup>2</sup> Enquête menée par Patients en réseau / Mon Réseau Cancer du Sein sur **1241 patientes soignant ou ayant soigné un cancer du sein localisé**, en cours ou ayant achevé leur hormonothérapie, réalisée en ligne du 3 au 10 décembre 2021.

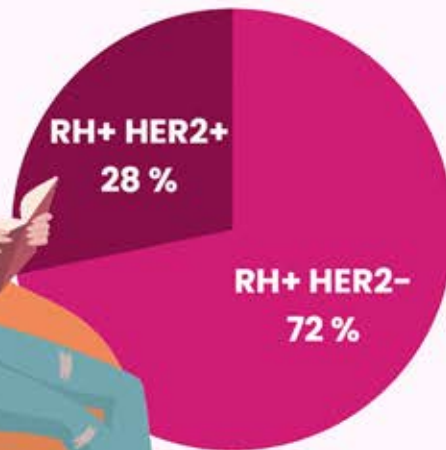
Cette enquête a été rendue possible  
grâce au soutien institutionnel de Exact Sciences

**EXACT  
SCIENCES**

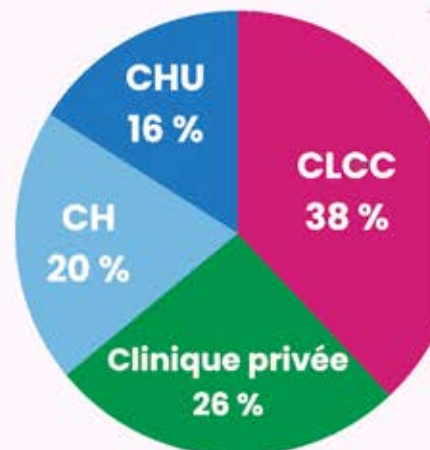
1

# Qui sont les patientes qui suivent une hormonothérapie ?

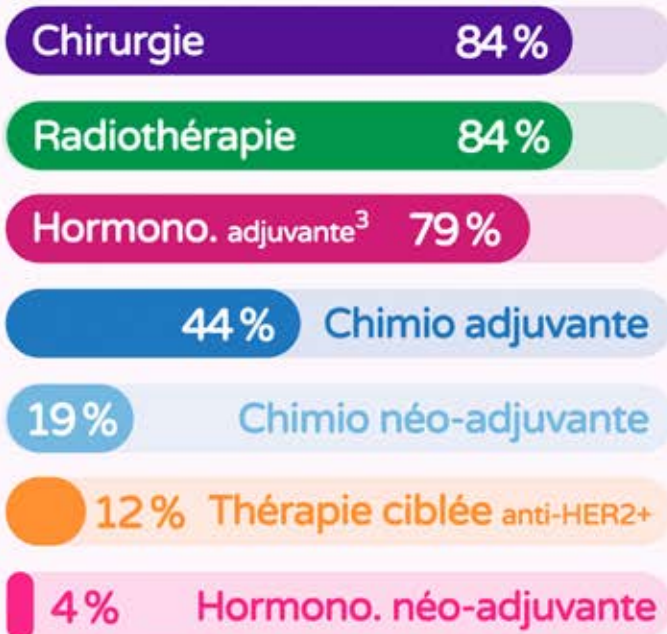
## Type de cancer du sein



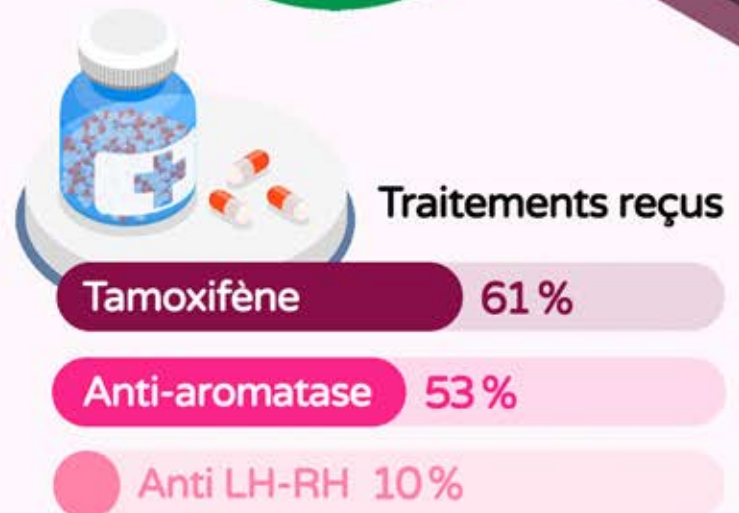
## Établissement hospitalier



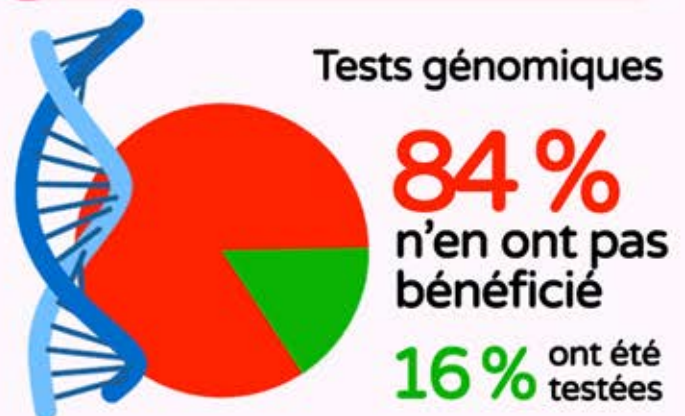
## Protocoles de soins suivis



## Traitements reçus

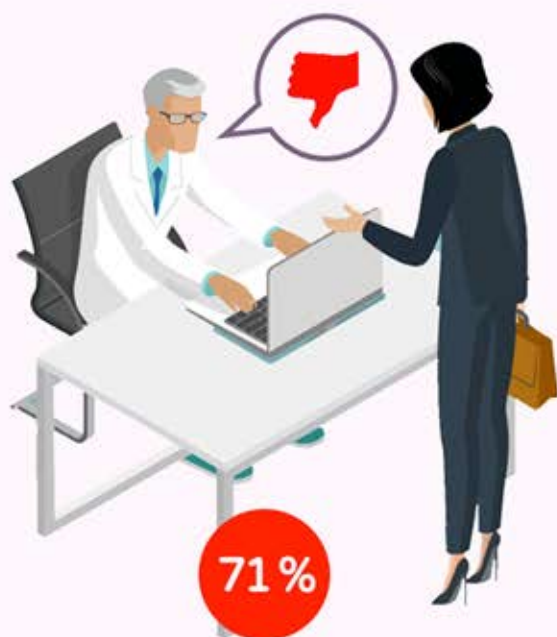


## Tests génomiques



<sup>3</sup> Hormonothérapie et chimiothérapie adjuvantes sont prescrites en fin de traitement, après chirurgie. Hormonothérapie et chimiothérapie néo-adjuvantes sont prescrites à l'inverse en premier traitement.

## 2 Des patientes en manque de soutien et d'infos pour leur hormonothérapie



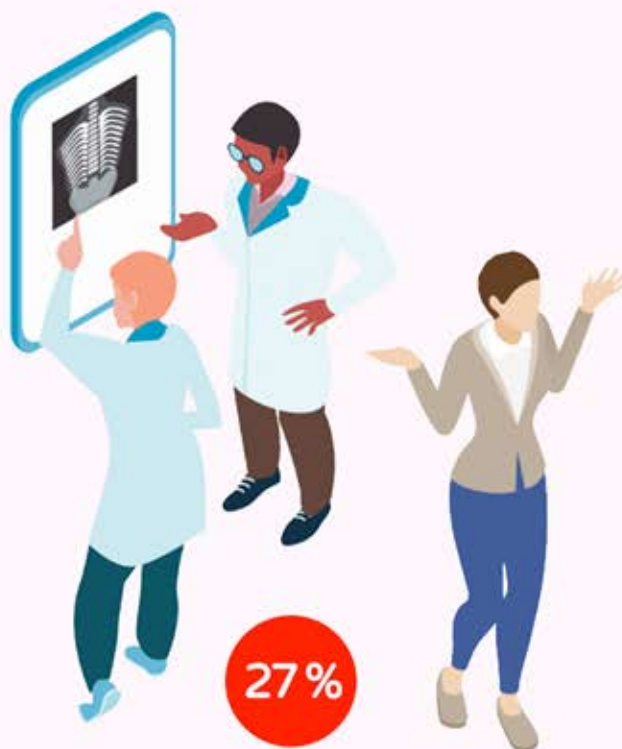
Pas de consultation à la fin des traitements



Pas de conseils pour initier et prendre l'hormonothérapie



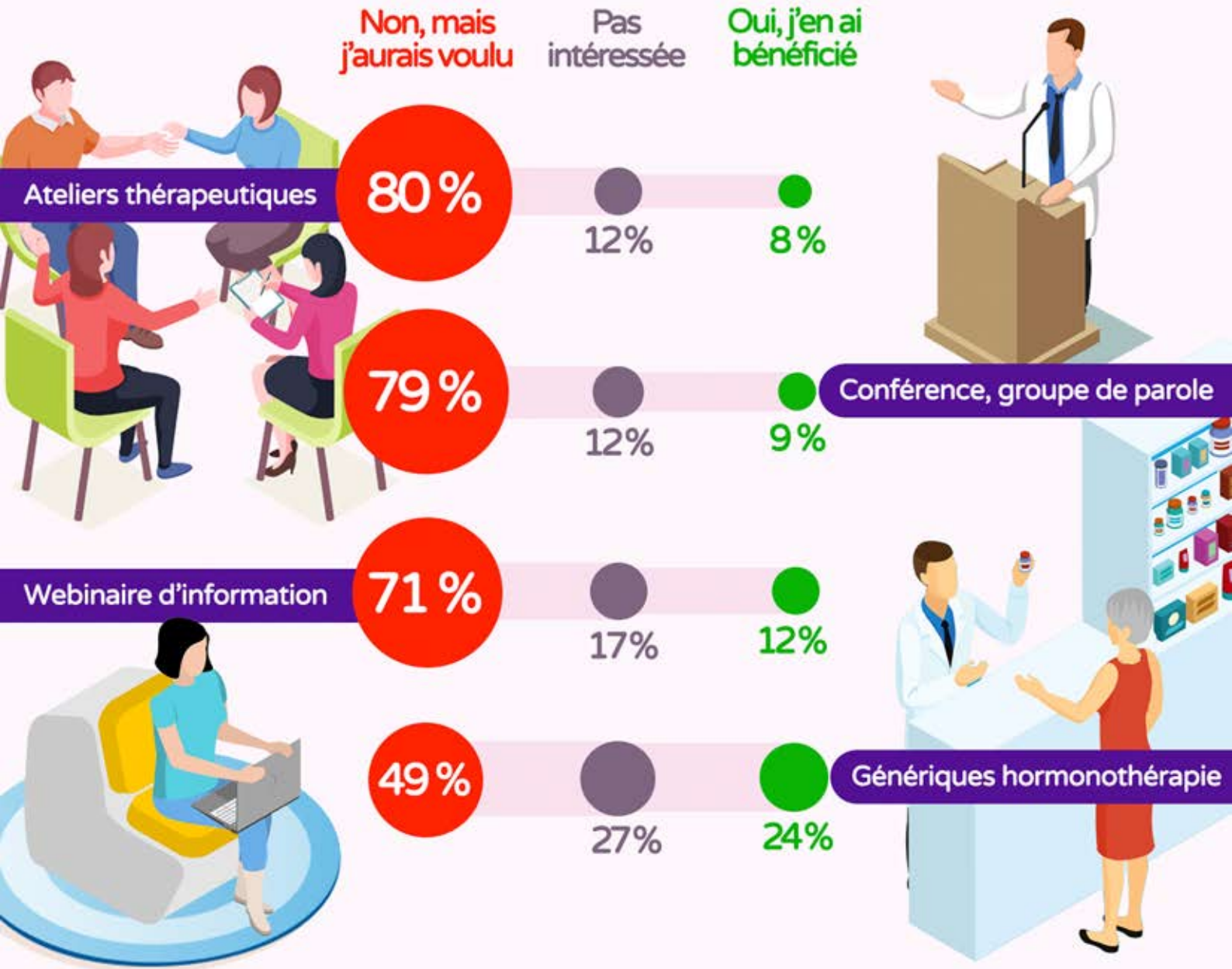
Pas d'informations sur le fonctionnement de l'hormonothérapie



Pas d'ostéo-densimétrie sous anti-aromatases<sup>4</sup>

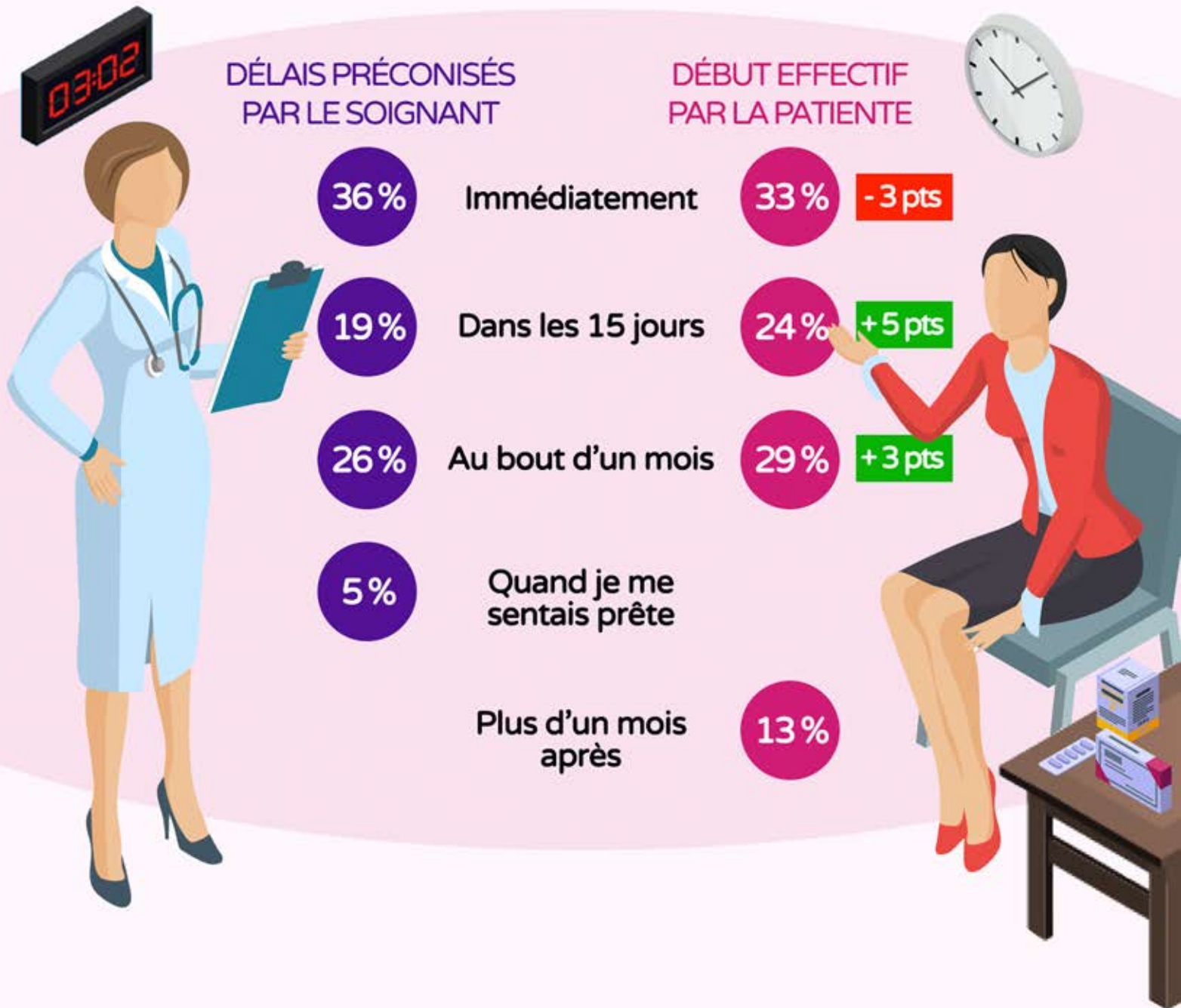
<sup>4</sup> Une surveillance régulière par ostéodensimétrie (analyse de la densité des os) est effectuée chez les femmes atteintes ou à risque d'ostéoporose qui emploient des anti-aromatases en hormonothérapie.

## Les patientes auraient souhaité accéder aux outils et conseils suivants :



### 3 Initiation de l'hormonothérapie : des différences entre soignants et patientes

Démarrage du traitement d'hormonothérapie : la place pour plus d'explications, une décision partagée, un temps pour l'initier à son rythme ?



## Recommandations pour la prise de l'hormonothérapie

22%

Prise le matin

19%

Prise le soir

54%

Aucun conseil donné

1% 2%

Demi-dose puis dose complète

Deux prises matin et soir pendant un mois

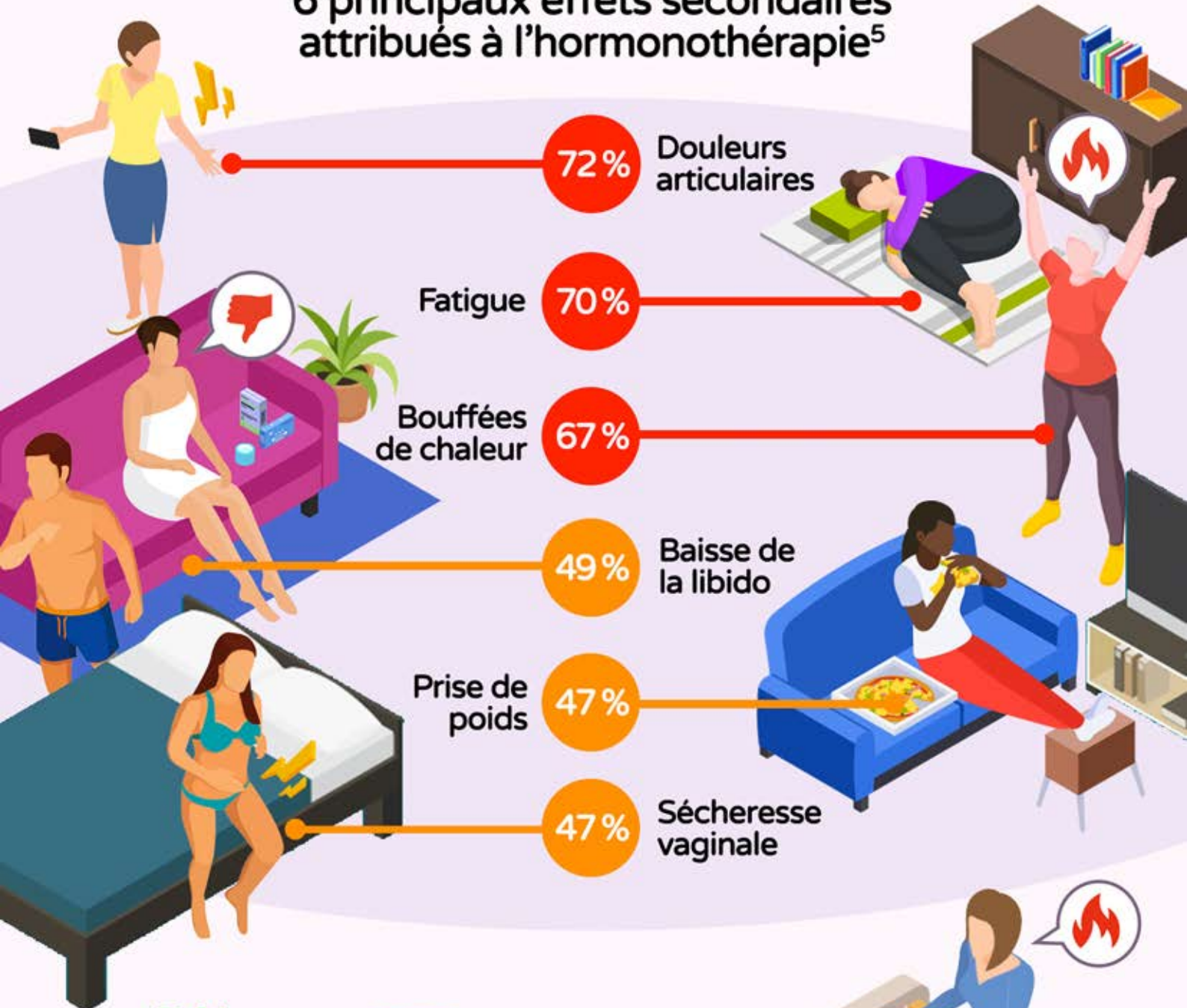
3%

Avant ou après repas

# 4

## Hormonothérapie : des effets indésirables nombreux et persistants

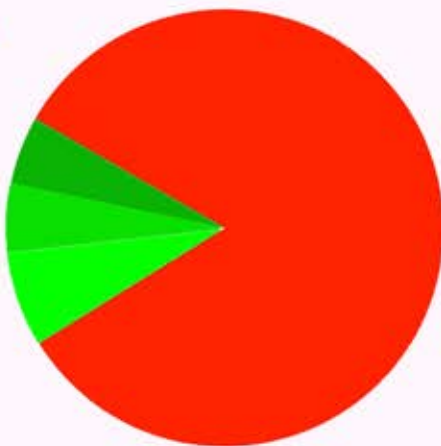
### 6 principaux effets secondaires attribués à l'hormonothérapie<sup>5</sup>



**5%**  
Atténuation après 3 mois

**5%**  
Atténuation après 6 mois

**7%**  
Atténuation après un an



Pour **83%** des patientes, ces effets indésirables sont toujours présents

<sup>5</sup> Plusieurs réponses étaient possibles, d'où un total supérieur à 100 %.

# 5

## Soins de support et soins complémentaires : trop peu de bénéficiaires

### 84 %

n'ont pas bénéficié de soins de support, mais l'auraient souhaité



### 16 %

en ont bénéficié



### 67 %



### 60 %



### 25 %

Parmi ces 16 % :

Activité physique adaptée

Soutien psychologique

Consultation diététique

### 60 %

n'ont pas mis en place de soins complémentaires, mais l'auraient souhaité



### 40 %

en ont bénéficié



### 52 %

Homéopathie



### 52 %

Acupuncture



### 26 %

Naturopathie

Parmi ces 40 % :



# 6

## Pistes d'amélioration pour démarrer et suivre l'hormonothérapie

### Expliquer et répondre aux questionnements



# Ce qu'attendent les patientes en hormonothérapie



Soins de support remboursés, alternatives pour soulager les effets indésirables



Conseils et explications pour bien démarrer, preuves d'efficacité



Consultation de suivi régulière, accompagnement spécifique



Plus d'écoute, moins de morale, meilleure reconnaissance des effets indésirables



Accès aux associations de patients, ateliers thématiques, groupes de parole et de soutien

