



Survivantes du cancer du sein

R. Utley (1999). The evolving meaning of cancer for long-term survivors of breast cancer. *Oncology Nursing Forum*, 26(9), 1519-1523.

OBJECTIF

C'est chez les femmes âgées de 65 ans et plus que l'incidence du cancer du sein et le taux de survie (97 % pour les cancers localisés) sont les plus élevés. On sait peu de chose sur l'expérience de ces survivantes du cancer du sein. L'objectif de cette étude était de décrire les différentes significations du cancer chez les femmes d'un certain âge qui se sont rétablies depuis longtemps d'un cancer du sein.

DISPOSITIF ET ÉCHANTILLON

On a mené une étude descriptive et qualitative pour étudier l'expérience de ces survivantes à long terme. Cet échantillon se composait de 8 femmes qui présentaient un taux de survie allant de 5,5 à 29 ans. L'âge des sujets au moment de l'étude était compris entre 65 et 77 ans. Quatre femmes avaient subi une tumorectomie suivie de traitements de radiothérapie et de chimiothérapie, et une femme avait subi une tumorectomie suivie d'une radiothérapie. Trois femmes avaient subi une mammectomie et l'une d'elles avait reçu une chimiothérapie orale. Deux de ces femmes présentaient des ganglions axillaires positifs et avaient subi une tumorectomie associée à une radiothérapie et à une chimiothérapie.

Des entrevues de 60 à 90 minutes ont été menées au domicile de chacune des femmes. On a mené trois entrevues sur le cycle de vie, qui ont été enregistrées sur bande audio. Ces entrevues ont ensuite été transcrites et codées par thème et par modèle. De plus, les chercheurs ont utilisé un journal méthodologique et un journal de réflexion.

RÉSULTATS

Lors de cette étude, trois significations du cancer ont été dégagées : le cancer comme synonyme de mort, le cancer comme synonyme d'obstacle et le cancer comme synonyme d'expérience transformatrice. Les femmes de l'étude ont perçu le cancer comme un synonyme d'affection et de mort

au moment du diagnostic et durant les premières phases du traitement. Elles l'ont aussi perçu comme un obstacle qui venait perturber leur vie et qu'elles devaient surmonter pour continuer à vivre. Enfin, elles l'ont perçu comme une expérience transformatrice quand elles sont arrivées à changer leur vision de la vie et de leurs forces en replaçant le diagnostic dans son contexte. Elles ont tourné la page sur leur traitement et ont renoué avec la vie.

IMPLICATIONS POUR LA PRATIQUE INFIRMIÈRE

Les infirmières doivent mieux comprendre l'expérience des femmes qui ont un cancer du sein, et ce à toutes les étapes de l'affection et du traitement. En posant des questions ouvertes, elles peuvent aider la femme à analyser son expérience afin qu'elle en vienne à percevoir le cancer comme un défi surmontable plutôt que comme une affection mortelle.

La femme peut envisager une grossesse après la fin du traitement contre le cancer. Dans ce cas, l'infirmière doit aborder avec elle un certain nombre de questions personnelles, entre autres le désir de la femme et de son conjoint d'avoir un enfant et de fonder une famille, les inquiétudes par rapport à l'affection et à son pronostic, l'âge, les questions de fertilité et d'infertilité, la qualité de vie, ainsi que des questions d'ordre social, financier et éthique. Même si les recommandations varient, certains chirurgiens conseillent d'attendre 2 ans après la fin du traitement avant d'envisager une grossesse. Selon la plupart des études rétrospectives, la grossesse ne semble pas augmenter les risques de récurrence (Gemignani et Petrek, 1999). Toutefois, on doit mener des études prospectives pour confirmer ce fait. Quand la femme doit prendre une décision difficile relativement au traitement du cancer ou à la poursuite ou à l'abandon d'une grossesse, il est essentiel de lui donner des conseils et de lui offrir une écoute attentive.

DÉMARCHE SYSTÉMATIQUE dans la pratique infirmière



Personne atteinte d'un cancer du sein

COLLECTE DES DONNÉES

Au cours de l'anamnèse, l'infirmière évalue les réactions de la personne au diagnostic et sa capacité de s'y adapter. Pour recueillir des données à ce sujet, elle peut considérer les questions suivantes :

- Comment la personne réagit-elle au diagnostic ?

- Quelles sont ses stratégies d'adaptation ?
- Quelles sont les personnes susceptibles de lui offrir du soutien psychologique ou émotionnel ?
- A-t-elle un partenaire, un proche ou un ami qui pourra l'aider à prendre des décisions relatives au traitement ?
- Dans quels domaines a-t-elle besoin d'information ?
- La personne a-t-elle des malaises ?

ANALYSE ET INTERPRÉTATION

Diagnostiques infirmiers préopératoires

En se fondant sur les données recueillies, l'infirmière peut poser les diagnostics infirmiers préopératoires suivants :

