

SEXUALITES et CANCERS

Dr Nathalie Trignol-Viguiier, sexologue

n.trignol@chu-tours.fr

Médecin référent du Centre d'Orthogénie

Consultation externe d'urologie

31 mai 2018



Santé sexuelle: définition OMS 2002

« La santé sexuelle est un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social associé à la sexualité. Elle ne consiste pas uniquement en l'absence de maladie, de dysfonction ou d'infirmité. La santé sexuelle a besoin d'une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles, et la possibilité d'avoir des expériences sexuelles qui apportent du plaisir en toute sécurité et sans contraintes, discrimination ou violence.

Afin d'atteindre et de maintenir la santé sexuelle, les droits sexuels de toutes les personnes doivent être respectés, protégés et assurés.

La sexualité est un aspect central de la personne humaine tout au long de la vie et comprend le sexe biologique, l'identité et le rôle sexuels, l'orientation sexuelle, l'érotisme, le plaisir, l'intimité et la reproduction.

La sexualité est vécue sous forme de pensées, de fantasmes, de désirs, de croyances, d'attitudes, de valeurs, de comportements, de pratiques, de rôles et de relations. Alors que la sexualité peut inclure toutes ces dimensions, ces dernières ne sont pas toujours vécues ou exprimées simultanément.

La sexualité est influencée par des facteurs biologiques, psychologiques, sociaux, économiques, politiques, culturels, éthiques, juridiques, historiques, religieux et spirituels. »

Cancers

- Le terme général de «cancer» s'applique à un grand groupe de maladies pouvant toucher n'importe quelle partie de l'organisme. On parle aussi de tumeurs malignes ou de néoplasmes. L'un des traits caractéristiques du cancer est la prolifération rapide de cellules anormales qui, au-delà de leur délimitation habituelle, peuvent envahir des parties adjacentes de l'organisme, puis essaimer dans d'autres organes. On parle alors de métastases, celles-ci étant la principale cause de décès par cancer.
- 1^{ère} cause de mortalité dans le monde
- En France, 1 cancer sur 2 guérit, grande variabilité en fonction du type de cancer et de son stade de développement au moment du diagnostic

Sexualités et cancers : 2 tabous

Ou « quand Eros rencontre Thanatos! »

Il n'y a pas Une sexualité mais Des sexualités

Il n'y a pas Un cancer mais Des cancers

→ Comment conjuguer les deux et leurs milliers de variantes!

La sexualité évoque: relation, reproduction, vie, plaisir...

Le cancer évoque: maladie, mort, perte, tristesse, souffrance...

→ La qualité de vie, notamment sexuelle, s'intègre dans la prise en charge du cancer: il y a l'Avant, le Pendant et l'Après cancer.

Qu'en était-il de la sexualité avant l'annonce du cancer?

- ♀ ou ♂ seul.e ou en couple? Hétéro ou homosexuel.le?
- Epanouissement sexuel antérieur? Atcd de trauma sexuel?
Dysfonctionnement sexuel?
- Qualité de la relation? Conflit conjugal sous-jacent?
Soumission/domination
- ♀ : Antécédents obstétricaux: enfants vivants? IVG?
- Le cancer peut survenir avant la sexualité, avant ou après la ménopause chez la femme

Y a-t-il une plainte sexuelle?

- Si oui:
 - De qui vient-elle? Malade ou partenaire?
 - A quel moment de la prise en charge survient-elle?
 - Cause ou conséquence du cancer?
 - Faut-il toujours traiter le symptôme?
 - Délétaire ou bénéfice secondaire?
 - Qu'y a-t-il derrière le symptôme?
- Si non:
 - Doit-on la devancer? Droit à l'information. Ou plutôt laisser la place à l'émergence de la plainte sans l'anticiper? Ne pas créer du Pathos

Lutter contre les idées reçues

- La sexualité n'est pas un luxe
- Le traitement du cancer n'est pas prioritaire sur le confort de vie, y compris sexuel
- Les traitements oncologiques ont toujours des conséquences sur la sexualité
 - Certes souvent, à ne pas négliger ni occulter
 - Mais, ne pas généraliser
 - Le symptôme peut être l'arbre qui cache la forêt!
- Il est facile ou difficile de parler de sexualité: dépend de la formation mais aussi des propres représentations de la sexualité et/ou du cancer

Impact du cancer sur la sexualité (1)

- Ou impact de la sexualité sur le cancer?
- Etiologie du cancer?
 - MST? Cancers HPV dépendant: responsabilité du partenaire? Risque de transmission?
 - Génétique?
 - Représentations familiales du cancer et de son impact sur la sexualité
 - 1^{er} cas familial: conséquences sur la descendance née ou à naître. Deuil à faire sur la filiation?
 - Place au désir (inconscient) lié au risque de fécondation: excitation dans le risque et l'interdit!
→ questionnement sur l'interruption de grossesse

Impact du cancer sur la sexualité (2)

- Atteinte de l'intégrité physique:
 - Modification du schéma corporel: mutilations visibles ou non?
 - Quel était le vécu corporel antérieur? Approche de la nudité, capacité à se regarder, à connaître son anatomie (notamment interne)
 - Place de la reconstruction, des prothèses:
 - Quelles attentes?
 - Quel vécu? Corps étranger? Renarcissisation?
- Douleur physique:
 - Directement liée à l'évolution de la maladie
 - Induite par le toucher ou la pénétration: séquelles du traitement, perte de la fonctionnalité...

Impact du cancer sur la sexualité (3)

- Retentissement psychique:
 - Gestion de la double perte de l'organe et du symbole, ici sexuel
 - Chez la femme, différence entre sein et ovaire/utérus
 - Chez l'homme, différence entre pénis/testicule et prostate
 - Notion de désirabilité: remise en question de l'approche de séduction, de désir surtout chez la femme, de performance plus chez l'homme
 - Anxio-dépression liée au diagnostic, au pronostic mais aussi au regard de l'autre, de soi, du toucher...
 - Atteinte de l'estime de soi

Place de la sexothérapie ?

- Y a t-il toujours besoin d'un sexologue?
- Une écoute neutre et bienveillante peut suffire, au moins dans un premier temps.
- Quelle est la demande, de qui vient-elle et pour en faire quoi?
- Thérapie individuelle? De couple?
- Vise à traiter la problématique antérieure? Actuelle?
Ou à venir?

Conclusion

- Cancers et sexualités ne s'opposent pas mais se conjuguent à tous les temps.
- Savoir respecter l'absence de plainte sexuelle mais lui laisser une place pour émerger.
- Ne pas nier une plainte sexuelle mais ne pas la susciter systématiquement.
- Penser aux bénéfices secondaires du cancer:
 - Se libérer d'une contrainte sexuelle dans certains cas
 - Révéler une plainte sexuelle inexprimable en d'autres moments
 - S'autoriser une liberté sexuelle nouvelle : effets positifs de la maladie sur la philosophie de la vie!
- Travailler en pluridisciplinarité: tout ne peut pas se dire à tout le monde! Chacun à sa place, dans son rôle, en fonction de ce qu'il sait faire et de ce qu'il peut entendre, recevoir, partager, transmettre.



Merci de votre attention