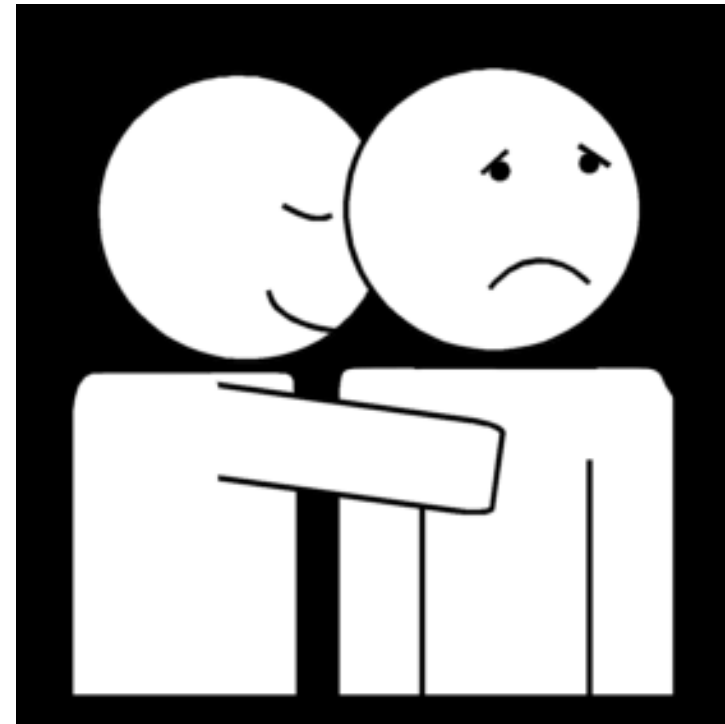


CANCER ET SEXUALITE

Un double tabou



- POURQUOI EN PARLER ?

○ . Personne n'en parle ou presque...

- Ni les oncologues
- Ni le personnel soignant
- Ni les psy
- Ni le (a) patient (e)
- Ni le (a) conjoint (e)



ThePhoto par PhotoAuthor est fournie sous licence CCYYSA.

EFFETS INDESIRABLES DE LA MALADIE SUR LA SEXUALITE

- **AUSSI BIEN SUR LE PLAN PSYCHOLOGIQUE**

- Indisponibilité psychique : choc de l'annonce
- Sidération, angoisse, peur, tensions, traumatisme, idées noires = ennemis de la sexualité !



- **QUE SUR LE PLAN PHYSIOLOGIQUE**

- **CHIRURGIE : (Néphrectomie):** fatigue, douleurs, cicatrices
- **Traitements :** Baisse de la libido, troubles de l'érection ou de la lubrification, ménopause précoce
- Modification de l'image du corps

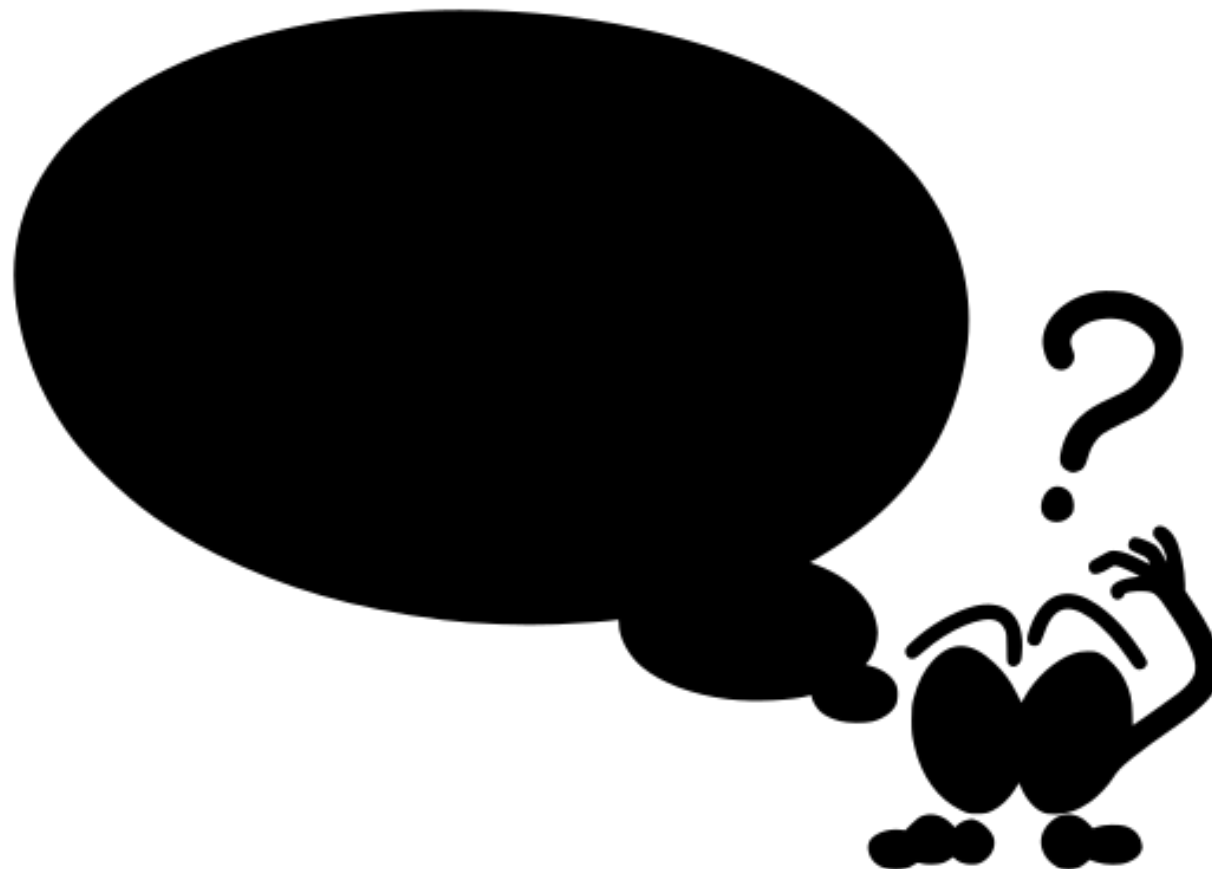


ThePhoto par PhotoAuthor est
fournie sous licence CCYSA.

POURTANT

- La sexualité fait partie de la qualité de vie (cf déf. De la santé sexuelle OMS: "... La santé sexuelle est un état de bien- être physique, émotionnel, mental et social associé à la sexualité...)
- Ne pas en faire l'impasse, ne pas avoir honte d'en parler : c'est naturel !!
- **La sexualité ne se résume pas à la pénétration**
- Il existe des solutions pour la rendre satisfaisante
- La sexualité évolue : savoir l'adapter

- QUAND EN PARLER ?



3 REGLES FONDAMENTALES

- COMMUNIQUEZ avec le (la) partenaire
- NE PENSEZ PAS A LA PLACE DE L'AUTRE
- RESPECTEZ LE RYTHME DE CHACUN



UNE BONNE NOUVELLE : IL Y A DES SOLUTIONS - UNE MAUVAISE : PAS DE SOLUTIONS MIRACLES

- Approche pluridisciplinaire : urologue/gynécologue, oncologue, sexologue, psychologue, infirmière, ETP, etc
 - Gels
 - Lubrifiants
 - Laser (cher...)
 - IPDE 5
 - Piqûres
 - Vacuum



INVENTEZ-DECOUVREZ-CREEZ

- Changement de position
- Sexe oral
- Masser et se faire masser
- Perte de libido : fantasmes (lecture érotique) auto- érotisme
- COMMUNIQUEZ !!



QUELQUES FAUSSES IDEES...

- **La sexualité n'est pas une préoccupation quand on est atteint d'un cancer.** FAUX ! Faire l'amour c'est être vivant. Le plaisir et le désir font partie de la vie. Pourquoi s'infliger une double peine ? De plus, se sentir désiré(e) à un moment aussi compliqué de sa vie peut être thérapeutique (sur le plan psychologique, bien sûr).
- **Les traitements sont la seule cause principale des troubles sexuels.** Certes, ils ont leur part de responsabilité mais il faut prendre également en compte l'indisponibilité psychique, l'attitude du (de la) partenaire (évitement, déni, infantilisation, surprotection) et les épiphénomènes tels que les problèmes liés aux enfants, au travail, à l'environnement familial et/ou social.
- **Les troubles sexuels sont irréversibles.** FAUX ! En revanche, 70% manque d'information à l'annonce et au cours de leur parcours de soin. Or, le secret est d'informer, de conseiller afin de prévenir et/ou de pallier les dysfonctionnements sexuels. Une des idées maîtresse est d'accepter de **ne pas être dans la performance mais de s'adapter** au moment présent afin de permettre une sexualité satisfaisante pour chacun.

- **La sexualité est moins importante avec l'âge.** FAUX ! La sexualité évolue avec le temps. Elle n'est pas la même à 20 ans ou à 80 ans. Encore une fois, il faut l'adapter à son état physique et mental.
- **Il n'y a pas de sexualité sans pénétration.** FAUX et ARCHIFAUX ! Je ne répèterai jamais assez que chaque millimètre du corps peut être érotisé. Il suffit d'explorer, d'être curieux, d'inventer, de créer. La sexualité est un art ! (cf le Kama Sutra) . Il est regrettable de limiter cet art à une paire de seins, un vagin ou un pénis...Et puis il y a la sensualité, le sexe oral, les caresses, la masturbation, les sex toys, etc. etc. Un peu d'imagination, que diable !
- **Le cancer est contagieux** (no comment)

RAPPROCHEMENT OU SEPARATION ?

- Le cancer accroît le risque de séparation. **Le cancer n'éloigne ni ne rapproche ; il révèle** la nature profonde de la relation.
Il peut la **renforcer** quand il vient réveiller une routine et de fait, la prise de conscience de la place de l'être aimé et la peur de le perdre.

- **Séparation** quand :

- Déjà problème avant !
- Couple jeune
- Relation basée exclusivement sur le sexe
- Histoire familiale
- Patient "dictateur"
- Jette "le bébé avec l'eau du bain"

Un petit chiffre....

- Les résultats du sondage mené sur le sujet par Pink Ribbon sont conformes à ceux d'une étude plus large réalisée par Come on Against Cancer en 2022, dans laquelle **88 %** des personnes interrogées ont déclaré rencontrer des problèmes avec la sexualité et l'intimité. 21 juin 2023.
- 50% déclarent avoir encore des problèmes sexuels 5 ans après traitements

CONCLUSION

- L'oncologue ou l'infirmière d'annonce DOIT prévenir des potentiels effets indésirables. Les accompagner/Les orienter
- La sexualité ne se résume pas QU'A la pénétration
- Certaines solutions
- Pas de frustration sinon double peine
- Faire appel à son imagination – s'amuser (Sex toys, etc.)
- Si pas de sexualité et pas de frustration: TVB ! Plaisir et non contrainte
- **Retrouver le corps source de plaisir**

- **MERCI DE VOTRE ATTENTION !**



ThePhoto par PhotoAuthor est fournie sous licence CCYISA.