# Relation entre le *coping* dyadique et la qualité de vie de la jeune femme atteinte d'un cancer du sein au Liban

Mariana EL KHOURY Rima Sassine KAZAN





#### Contexte de l'étude

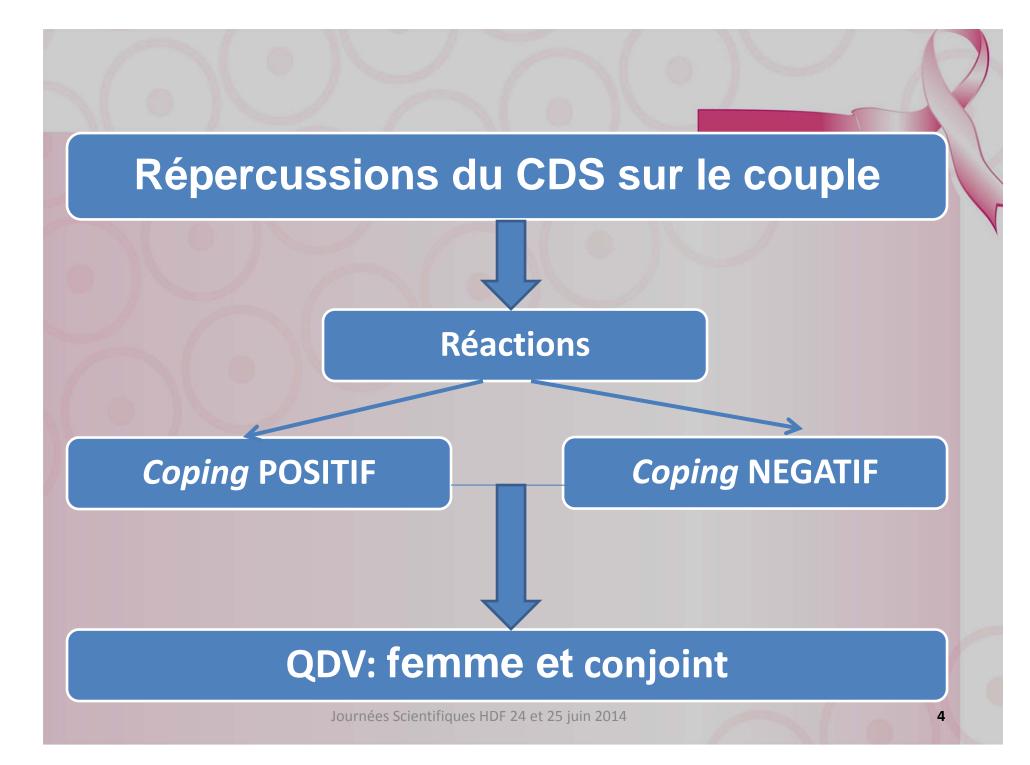
- Incidence élevée du Cancer du sein (CDS) au Liban:
  - 700 nouveaux cas/an (Kallab, 2009)
  - -21 % des cancers sont CDS (1/3) (MSPL, 2010)

50% des femmes ont moins que 50 ans (Kallab, 2009; Lakkis et al, 2010)

### Répercussions du CDS

- sur les jeunes femmes:(Spécifiques au jeune âge)
  - physiques
  - psychologiques
  - sociales
- sur leurs conjoints
  - physiques
  - psychologiques
  - Sociales

(Avis et al, 2005; Fobair et al, 2006; Hickey et al, 2009; Manuel et al, 2007; Muñoz, 2010)



### Qualité de vie (OMS, 2004)

- Dimension physique
- Dimension psychologique
- Dimension sociale

### Coping Dyadique (Bodenmann, 1995)

- Processus de Communication du stress
- Réponse des 2 partenaires: Coping Dyadique
  - Formes du coping dyadique

### Processus de communication du

stress (Bodenmann, 2005)

Communication du stress

**Partenaire A** 

**Partenaire B** 

Réponse à la communication du stress

## Formes du coping dyadique

CD De soutien

CD Délégué

CD Commun

CD Négatif

#### Cadre de l'étude

Jeune femme
•Socio démo (âge,
niveau éducation,
emploi, parité, IMC
•Liées à la maladie
(stade, type du trt
et temps depuis le
diagnostic)

Caractéristiques
Conjoint
•Socio démo

Coping dyadique jeune femme
-Communication du stress
-Formes du CD

Coping dyadique
conjoint
Communication d

-Communication du stress
-Formes du CD

#### **QDV Jeune femme Echelle fonctions:**

- -Image du corps
- -Fonct. sexuel
- -Jouissement sexuel
- -Persp. Futures

#### **Echelle symptômes**

- -Effets second trts
- -Symptômes du sein
- -Symptômes du bras
- -Mécontentement
- l'alopécie

**QDV** Conjoint

- Physique
- Mentale
- •Perception de l'état de santé

#### But

Identifier les facteurs influençant la QDV de la femme âgée de moins de 50 ans, et atteinte d'un CDS non métastatique.

### **Objectifs**

 Décrire le niveau de la QDV des couples libanais à l'égard du CDS non métastatique

2

 Identifier les formes du coping dyadique utilisées par les couples

3

 Identifier la relation entre les caractéristiques sociodémographiques de la femme, celles liées à sa maladie, son coping dyadique et sa QDV

# Méthode

#### **Devis**

- Corrélationnel
- Echantillon: n = 30 couples
- Listes des couples fournies par 5 oncologues, 6 hôpitaux (Mont Liban et Metn)
- Considérations éthiques:
  - Consentement:
    - hôpitaux
    - couples

#### Instruments de mesure

Jeune Femme	-QLQ-C30 (30 items) -QLQ-BR23 (23 items)
Conjoint	- SF-36 (36 items)
Couple	- DCI (37 items)

### RESULTATS

# Caractéristiques sociodémographiques des jeunes femmes

✓ Age

42.10 <u>+</u>6.65

29-50

✓ Parité

2.4 + 0.97

0-4

**✓IMC** 

27.28+ 4.57

18.73-35.38

√ Education

- Universitaire

15

50%

- Non universitaire

15 50%

✓ Emploi

- Oui

9

31.83%

- Non

20

68.96%

### Caractéristiques liées à la maladie

✓ Stade de la maladie

- State 2 12 40.07	- Stade 2	12	40.0%
--------------------	-----------	----	-------

- Stade 3 11 36.7%
- ✓ Type de traitement
  - Mastectomie radicale avec 1 trt 11 36.7%
- ✓ Temps depuis le diagnostic  $5.90\pm3.57$  3-18

# Caractéristiques sociodémo des conjoints

√Age	49.63 <u>+</u> 8.82	33-70
✓ Education		
- Primaire	2	6.70
- BT	3	10.00
- Complémentaire	5	16.70
- Secondaire	10	33.33
- Universitaire	10	33.33
✓ Emploi		
- Oui	28	93.30%
- Non	2	6.70%

### Tableau 1: Coping dyadique

Variables	Jeune femme	Conjoint	r	р
	M, E.T	M, E.T		
CD total	130 <u>+</u> 24.43	127.4 <u>+</u> 19.84	0.61	0.00
Evaluation du CD	8.47 <u>+</u> 2.50	8.13 <u>+</u> 1.94	0.45	0.01
CD commun centré émotion	6.23 <u>+</u> 2.72	6.26 <u>+</u> 2.42	0.59	0.00
CD commun centré problème	11.83 <u>+</u> 3.75	11.36 <u>+</u> 3.07	0.56	0.00
CD de soi	58.10 <u>+</u> 10.40	53.5 <u>+</u> 8.83	0.58	0.00
Com. personnelle du stress	13.00 <u>+</u> 4.63	9.83 <u>+</u> 3.25	-0.09	0.61
CD de soutien par soi-même	21.43 <u>+</u> 3.14	20.40 <u>+</u> 4.22	0.46	0.01
CD négatif par soi-même	7.70 <u>+</u> 3.44	8.70 <u>+</u> 3.65	0.68	0.00
Perception Communication du stress du conjoint	10.80 <u>+</u> 3.0	13.5 <u>+</u> 4.13	-0.22	0.22
<b>Perception</b> CD de soutien du conjoint	20.06 <u>+</u> 5.75	19.73 <u>+</u> 3.76	0.44	0.01

### Tableau 2: QDV de la jeune femme

Variables	Moyenne	Ecart-type
QLQ-C30		
Santé globale	60.56	30.94
F. Physique	75.11	23.87
F. émotionnelle	44.44	37.28
Diff financières	54.44	43.31
Pert du sommeil	52.22	36.81
QLQ-BR23		
F. sexuel	61.11	28.13
Image du corps	47.22	39.10
Perspectives futures	32.22	40.57
Mécont. alopécie	75.55	33.82
Symptômes du sein	26.11	24.73

### Tableau 3: QDV du conjoint

Variables	Moyenne	Ecart-type
QDV physique		
F. Physique	74.08	21.21
Santé globale	52.00	19.67
Score	67.35	19.64
QDV mentale		
Fonction sociale	65.00	27.34
Santé mentale	53.20	22.16
Score	57.63	24.86
Comparaison de l'EDS/1an	45.83	13.26

# Tableau 4: Relations entre les caratéristiques socio-démo et QLQ-BR23 (Echelle des fonctions)

Variables	Image du corps	F. sexuel	Jouissement sexuel	Perspectives futures
Stade tumeur	0.03			
Type de trt	0.01	0.00	0.02	0.02
Age				
Parité				
IMC	-0.54	0.41	0.49	-0.43
Tps depuis Dg			-0.47	

# Tableau 5:Relations entre les caratéristiques socio-démo et QDV (QLQ-BR23 :Echelle des symptômes)

Variables	Effets sec trts	Symptômes du sein	Symptômes du bras	Mécont alopécie
Type trt	0.01			
Age			-0.38	
IMC	0.56	0.52	0.59	
Tps depuis le Dg				-0.44

# Tableau 6: Relations entre *coping* dyadique et les caract socio-démog

Variables	CD total	CD commun centré pb	Com. stress femme	CD de soutien	Perception du coping négatif du conjoint
Emploi			0.01		0.05
Educ	0.03			0.01	
Stade tumeur			0.04		
Parité		-0.38			

# Tableau 7: Relations entre *coping*dyadique et QLQ-BR23 (Echelles fonctions et symptômes

Variables	Image du corps	Jouissement sexuel	Perspectives futures
Evaluation du CD		-0.43	
CD commun centré émotion	0.40		
Perception de la Communication du stress du conjoint	0.53		0.39
Perception du CD de soutien du conjoint	0.44		

#### Limites

- Echantillon: taille et type
- Nature transversale de l'étude
- Contraintes de temps



- Résultats non généralisables
- Absence des analyses multivariées

#### Contributions de l'étude

- Etude pionnière au Moyen-Orient
- Identification des différentes formes de coping dyadique
- Identification de la QDV des jeunes femmes et des facteurs influençants

# Implications au niveau de la Recherche

- Inclure dans les futures recherches chez les couples, la dimension spirituelle
- –Mener d'autres recherches auprès du couple de type:
  - Longitudinal
  - Qualitatif

# Implications au niveau de la formation

- Introduction au niveau des cursus en sciences infirmières des concepts:
  - du Coping Dyadique
  - de la QDV

# Implications au niveau de la pratique

- Impliquer les couples dans les diverses étapes de la maladie
- Assurer le soutien psychologique du couple
- Intégrer dans le dossier du patient des informations relatives aux fonctions et symptômes spécifiques au CDS chez les jeunes femmes.

# Implication au niveau de la pratique (suite)

- Inviter dans les rencontres d'échanges des couples, des "survivantes" au CDS et leurs partenaires
- Collaboration entre les milieux cliniques et les associations privées.

#### Conclusion

- Importance de la problématique du CDS chez les jeunes femmes
- Implication du couple dans le CDS



Le couple mérite une attention et un soutien spécifiques, car le CDS n'est plus une maladie de la femme seule, mais une maladie du couple

#### RÉFÉRENCES

- Avis, N., Crawford, S., & Manuel, J. (2005). *Quality of life among younger women with breast cancer*Bodenmann, G. (1995) *A systematic-transactional conceptualization of stress and coping in couples*. Swiss J Psychol; 54: 49.
- Bodenmann, G. (1997) Dyadic Coping: A systematic-transactional conceptualization of stress and coping among couples: Theory and empirical findings: Eur Rev Appl Psychol; 47:137-141
- Bodenmann, G., Shantinah, S-D. (2004). The couples enhancement training (CCET): A new approach to prevention of marital distress based upon stress and coping. Family relations. Vol 53, N°5. Recupre le 2 nov 2010 de: http://www.jstor.org/stable/20456764
- Bodenmann, G. (2005), Dyadic coping and its significance for marital functioning Washington, DC.. American psychological association.
- Fobair, P., Stewart, S., Chang, S., D'onforio C., Banks, P., & Bloom, J. (2006). *Body image and sexual problems in young women with breast cancer*. Psycho-oncology 15: 579-594.
- Hickey, M., Peate, M., Saunders, C.M., & Friedlander, M. (2009). Breast cancer in young women and its impact on reproductive function.
- El Saghir, N, et al, (2002). Age distribution of Breat Cancer in Lebanon: increased percentages and age adjusted incidence rates of youngeraged groups at presentation. *Lebanese Medical Journal*. *50* (1/2), 3-9
- Lakkis, N., Adib, S., Osman, M., Musharafieh, U., Hamadeh, G. (2010). *Breast cancer in Lebanon: Incidence and comparison to regional and Western countries.* Cancer Epidemiology, 34 (221-225).
- Manuel, J., Burwell, S., Crawford, S., Lawrence, R., Farmer, D., Hege, A., Phillips, K., & Avis, N. (2007). Younger women's perceptions of coping with breast cancer. Cancer Nursing, Volume 30, N°2, 2007.
- Muñoz, M. (2010). Quality of life during treatment in young women with breast cancer. Breast cancer Res Treat 123: 75-77.
- Ministère de la Santé Publique Libanais, MSPL, (2010). Dépistage précoce du cancer du sein : campagne nationale de sensibilisation et de dépistage du cancer du sein.
- OMS. (2010). Cancer du sein: prévention et lutte contre la maladie. <a href="http://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/fr/print.html">http://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/fr/print.html</a> récupéré le 20 novembre 2010

#### Merci de votre attention