# ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE ET CANCER DU SEIN : ÉTUDE PRÉLIMINAIRE POUR L'ÉVALUATION NATIONALE DU PROGRAMME SOLUTION R.I.P.O.S.T.E.

**Nolwenn VALLERIE(1)), Dr D'HALLUIN(2) Pr Marie Agnes GIROUX-METGES (3), Dr Le RESTE(4), Dr MULLER(5), Alexia GUECHEFF(6) , Pr Philippe MERVIEL(7)**

1. Interne médecine générale CHU Brest, 2. Chef de service de gynécologie clinique St Grégoire 3. Service de Neurologie CHU Brest, 4. Service de Neurochirurgie CHU Brest, 5. Chef de service Gynécologie CH Morlaix, 6. Interne Gynécologie CHU Rennes, 7. Chef du service de gynécologie CHU Brest

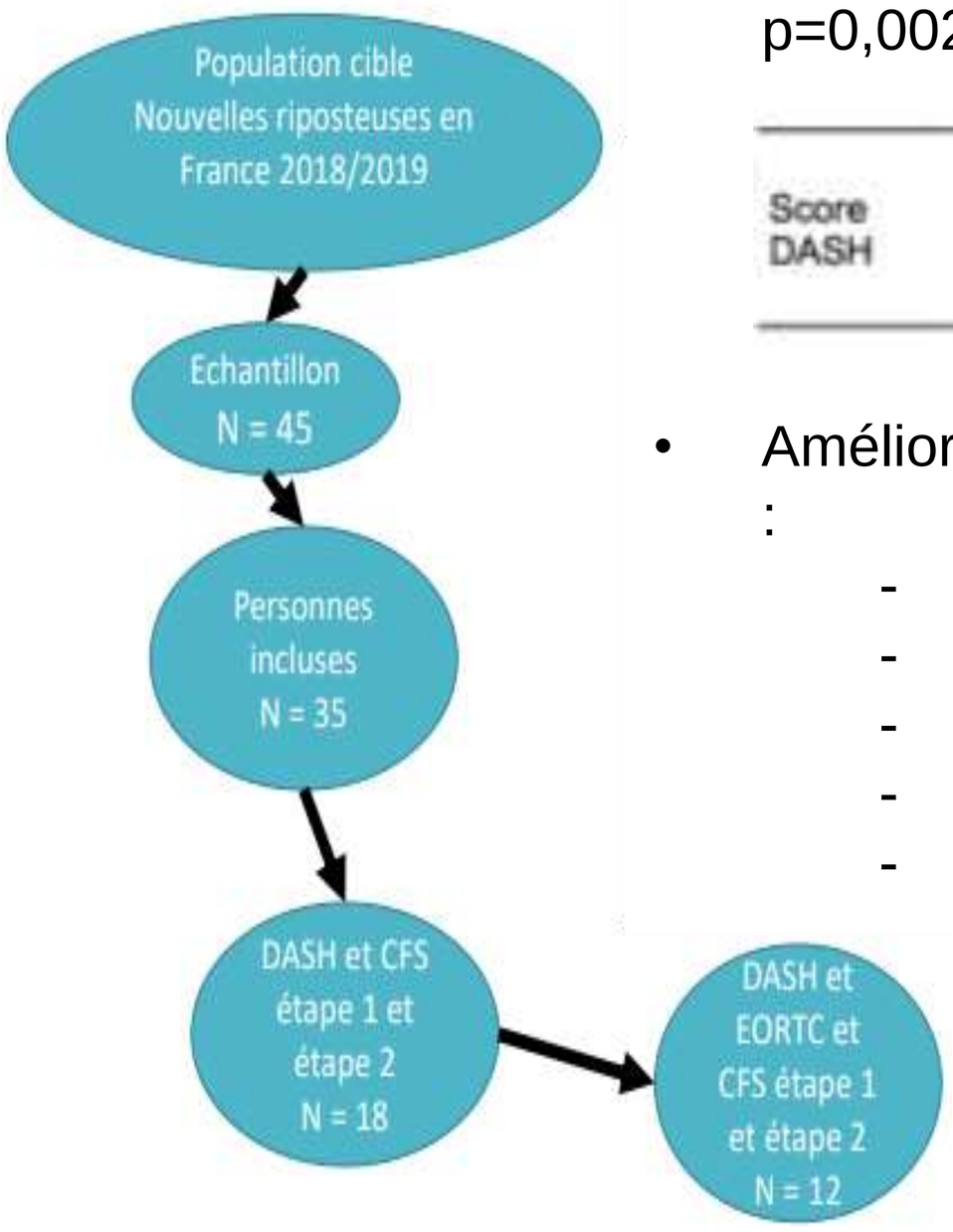
## Introduction

- Environ **60 000 nouveaux cas** de cancer du sein par an, Survie à 5 ans à **87%**
- *« L'analyse de la littérature existante permet de valider le rôle joué par l'activité physique comme* **thérapeutique non médicamenteuse** *de la fatigue dans le cadre du traitement de cancer et de ses suites, et ce sans effets secondaires notables »* **INCa 2017**
- **Objectif principal** : Etude des effets de l'activité physique adaptée escrime (APAE) mise en place par l'association solution R.I.P.O.S.T.E sur la mobilité de l'épaule de femmes traitées pour un cancer du sein pendant et après leurs traitements.

## Matériel et méthodes

- Etude observationnelle prospective de cohorte, multicentrique
- **Etape 1** : Evaluation réalisée entre **0 et 5 séances** d'escrime par un questionnaire de fonction de l'épaule DASH-membre supérieur, un questionnaire de qualité de vie EORTC QLQ-C30 et le module QLQ-BR23, et un questionnaire de fatigue de Chadler
- **Etape 2** : Evaluation entre **16 et 21 séances** d'escrime par questionnaires identiques

## Resultats




- Amélioration significative de la fonction du membre supérieur ( p=0,002)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Score DASH | 1 | 31,68 | 18,61 | -13,71 (-19,97 ; -7,45) | 12,59 | **0,002** |
| | 2 | 17,96 | 12,57 | | | |

- Amélioration significative de certaine sous échelles de qualité de vie :
  - ***Fonctionnement physique*** (p=0,045)
  - ***Limitation due au fonctionnement*** (p=0,03)
  - ***Fonctionnement émotionnel*** (p=0,048)
  - ***Image corporelle*** (p=0,04)
  - ***Perspectives futures*** (p=0,001)
- Diminution significative du score de douleur (p=0,02)

## Conclusion

- APAE présente un effet bénéfique sur la fonction du membre supérieur et sur la qualité de vie des femmes atteintes d'un cancer du sein
- Résultats en accord avec les données de la littératures sur l'activité physique adaptée auprès de patiente atteintes d'un cancer du sein.
- Intérêt d'une évaluation nationale du programme solution Riposte




## *Décret de la Loi Santé du 30 décembre 2016*

Il est possible pour le médecin traitant dans le cadre du parcours de soins des patients affectés par **une affection de longue durée** , de prescrire une activité physique adaptée à la pathologie, aux capacités physiques et au risque médical du patient.

Bibliographie

1. Ibrahim EM, Al-Homaidh A. Physical activity and survival after breast cancer diagnosis: meta-analysis of published studies. Med Oncol. 1 sept 2011;28(3):753-65.

2. Holmes MD, Chen WY, Feskanich D, Kroenke CH, Colditz GA. Physical activity and survival after breast cancer diagnosis. JAMA. 25 mai 2005;293(20):2479-86.