



« Vivre ma nouvelle vie, l'apprécier à fond, sourire, sourire et sourire. »

Albertine

## Tamoxifène efficace en prévention pour les femmes à haut risque

*Selon une étude\*, il réduit de 29 % le risque de développer une tumeur*

Le tamoxifène, traitement de référence dans le cancer du sein, pourrait aussi être utilisé en prévention, si l'on en croit les résultats de l'essai clinique IBIS-1. Plus de 7 000 femmes âgées de 35 à 70 ans, et à haut risque de cancer, ont pris le médicament ou un placebo pendant 5 ans. Elles ont été suivies pendant 22 ans, afin d'évaluer l'impact à long terme du traitement.



L'anticancéreux réduit de 29 % le risque de cancer du sein. Il est particulièrement efficace en prévention des cancers invasifs à récepteurs aux œstrogènes positifs. Cet effet préventif « est très significatif, avec une réduction d'environ un tiers du taux de cancer du sein », commente le principal auteur de l'essai, Jack Cuzick. Le tamoxifène n'agit pas, en revanche, sur la mortalité par cancer du sein.

« Pour les femmes non ménopausées à risque élevé, le tamoxifène est la seule option pour la prévention du cancer du sein et c'est une bonne option, comme le prouve ces nouvelles données », estime le Dr Jack Cuzick.

### Un rapport bénéfice-risque pas toujours favorable

Dans 74 % des cas, le rapport bénéfice-risque du tamoxifène en prévention est positif. Pour une femme sur cinq, la prudence est de mise. Les chercheurs soulignent que certaines femmes sont plus à risque d'effets secondaires que d'autres. Les femmes qui ont subi une hystérectomie avant le début du traitement ont 11 fois plus de chance d'avoir un rapport bénéfice/risque favorable. Les femmes jeunes sont également favorisées. Les Afro-américaines, en revanche, sont 65 % plus à risque d'un rapport défavorable. « Le tamoxifène est très efficace pour prévenir le cancer du sein, mais il faut prendre en compte le risque de cancer de l'utérus, d'AVC ou de formation d'un caillot de sang », précise Hazel Nichols, co-auteur de l'étude. « Les femmes doivent avoir une conversation précise avec leur médecin sur leur santé, pour savoir si c'est une option raisonnable. »

\* Étude parue dans l'édition du 23 janvier du [Lancet Oncology](#)

## Cancer : un pronostic de vie bien meilleur qu'il y a 40 ans

**50% à un an ou à dix ans** : ce n'est pas la même chose. Cette évolution, c'est celle de l'espérance de vie après un diagnostic de cancer, observée au cours des 40 dernières années.

L'équipe de la London School of Hygiene and Tropical Medicine précise un certain nombre de distinctions selon le type de cancer ou encore le sexe du patient. Mais le pronostic est le plus encourageant pour les cancers du sein, de l'utérus, de la prostate, des testicules, les mélanomes et la maladie de Hodgkin.

*Voix des Patients*

### Grossesse et chimiothérapie

Après le troisième mois de grossesse, une femme atteinte de cancer peut suivre une chimiothérapie et même une radiothérapie sans affecter le développement de l'enfant. C'est la conclusion de plusieurs études présentées lors d'un récent congrès européen. Si ces résultats sont confirmés, ils devraient permettre de faire évoluer les pratiques et ne plus conduire à une interruption de grossesse, un accouchement prématuré ou encore à retarder le traitement de la mère.

*Science&Avenir n° 815bis*

### Musicothérapie

*Effets sur la douleur et l'anxiété des patients hospitalisés atteints de cancer et/ou suivis en service d'oncologie.*

Les séances de musicothérapie, selon le protocole adapté, permettraient une réduction de 58,3% de douleur pendant la séance et de 59,7% au bout de 30 minutes.

Ces mêmes séances permettraient une réduction de 74,3% du niveau d'anxiété pendant la séance et de 72,6% au bout de 30 minutes.

Les séances ont permis aux malades atteints de cancer de tout d'abord « oublier la maladie » en leur procurant une « déconnexion totale ».



Elles apporteraient une « détente physique et psychique » ainsi qu'un confort par rapport aux soins. Enfin, elles permettraient une sortie de l'isolement, créant un « espace de dialogue et d'écoute » pour communiquer et exprimer leurs angoisses, tout en réfléchissant sur leur maladie, leurs traitements.

[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

### Photos

*Atteinte en son sein, elle décide de photographier son cancer.*

Le jour où elle apprend qu'elle est atteinte d'un cancer du sein,

Kerry Mansfield réalise que sa maison, c'est son corps. Photographe, elle tourne alors son objectif vers elle-même. Le cancer invisible, l'ablation du sein, la perte des cheveux : au fil des mois, elle photographie l'évolution de la maladie, celle du corps et du moral aussi.



Un témoignage émouvant dont Kerry Mansfield dit aujourd'hui : « Ce sont les images de ma maison d'avant et, avec un peu de chance, plus rien ne lui arrivera ».

*Voix des patients*

### Pagayons Toutes Ensemble

*Le CDCK27 vous invite à partager une aventure dans l'univers du canoë-kayak.*



Tous les samedis, de 10h à 12h, sur la base de loisirs des Tourelles, à Vernon (27).

Contact : Coralie ROQUETTE

[permanents.ckv@gmail.com](mailto:permanents.ckv@gmail.com)  
[www.cd27canoekayak.org](http://www.cd27canoekayak.org)

### Cancer et Envies

*Vous avez un projet ou vous l'avez déjà réalisé, pendant ou après un cancer ?*

Ce site original et communautaire, propose aux hommes et femmes atteintes de cancer et à leurs proches, de partager des projets et des envies, quels qu'ils soient, dans le but de s'encourager les uns les autres et d'une certaine manière de rompre l'isolement.



Le site Cancer-et-envies vous permet de faire vivre vos projets et d'être aidé par une communauté mobilisée. En partageant vos idées vous donnez aussi aux autres l'envie d'avoir des projets et de les réaliser !

<http://cancer-et-envies.fr>



**RDV**

**EN MARS !**



[lanoterose](https://www.facebook.com/lanoterose)