



**HAL**  
open science

## **Impact émotionnel du diagnostic d'un cancer gynécologique**

Béa Christelle Ndjengue Bengone, Jean Toniolo, Angela Christie Filankembo Kava,  
Edgard Brice Ngoungou, Ernest Belembaogo, Pierre-Marie Preux

### ► **To cite this version:**

Béa Christelle Ndjengue Bengone, Jean Toniolo, Angela Christie Filankembo Kava, Edgard Brice Ngoungou, Ernest Belembaogo, et al.. Impact émotionnel du diagnostic d'un cancer gynécologique. Xème Congrès International Francophone Adelf - Epiter, Jul 2024, LIMOGES, France. <hal-04650883>

**HAL Id: hal-04650883**

**<https://unilim.hal.science/hal-04650883v1>**

Submitted on 17 Jul 2024

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire HAL, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



HAL Authorization

# Impact émotionnel du diagnostic d'un cancer gynécologique

**Béa-Christelle Ndjenque Bengone**<sup>1,2,3</sup>, Jean Toniolo<sup>2</sup>, Angela-Christie Filankembo Kava<sup>1,3</sup>, Edgard Brice Ngoungou<sup>2,3</sup>, Ernest Belembaogo<sup>1</sup>, Pierre-Marie Preux<sup>2</sup>.

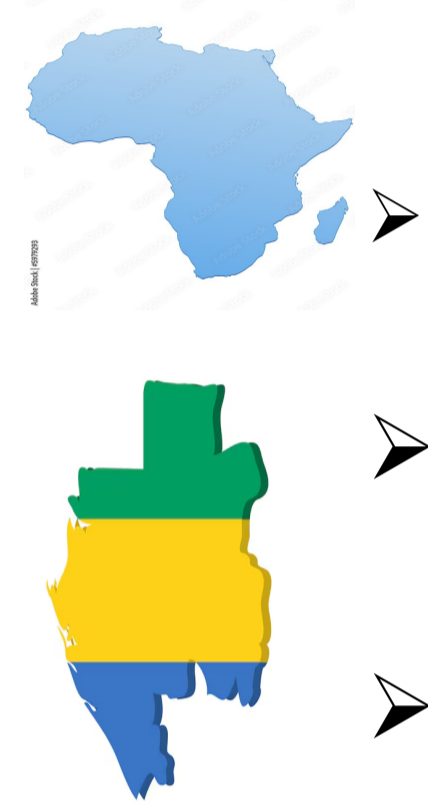
1. Institut de Cancérologie d'Akanda (ICA), Gabon.

2. Inserm U1094, IRD U270, Univ. Limoges, EpiMaCT - Épidémiologie des maladies chroniques en zone tropicale, Institut d'Épidémiologie et de Neurologie Tropicale (IENT), Limoges.

3. DEBIM, Unité de Recherche en Épidémiologie des Maladies Chroniques et Santé Environnement (UREMCSE). Faculté de médecine, Université des Sciences de la santé Libreville-Gabon.

\*Adresse correspondant : Béa-Christelle Ndjenque Bengone, [cndjenque@gmail.com](mailto:cndjenque@gmail.com).

## Introduction



**Afrique.** 60-70 % des femmes reçoivent un diagnostic de cancer  
(OMS, Bureau Régional Afrique, 2008)

### Gabon. Données 2022.

- Incidence cancer féminin : 1133 pour 100000 hab. avec respectivement 323 pour 100000 pour le sein et 271 pour 100000 pour le col de l'utérus.
- Mortalité : 614 pour 100000 décès dont 113 pour 100000 pour le sein et 139 pour 100000 pour le col de l'utérus. (Globocan, 2022)

**Objectif :** explorer les conditions d'annonce d'un cancer gynécologique au Gabon

## Résultats

- 13 patientes : 10 atteintes d'un cancer du sein et 3 d'un cancer du col de l'utérus
- Délai moyen entre l'annonce du diagnostic et nos entretiens : 137 ± 74,3 mois.
- Temps moyen des entretiens : 51 ± 12,3 minutes.

## Méthodes

- Etude monocentrique, transversale, méthodologie mixte.
- Femmes nouvellement enregistrées à l'ICA.
- Période: Mars à mai 2023
- Diagnostic de cancer du sein ou du col de l'utérus confirmé histologiquement.
- Analyse qualitative :
  - Entretien semi-directif individuel
  - Focus group
  - Analyse thématique (Logiciel Nvivo12)
- Analyse quantitative :
  - Données sociodémographiques
  - Questionnaire PHQ-9. (Patient Health Questionnaire-9 module de dépression à 9 items du PHQ complet).

Tableau 1. Caractéristiques des patientes. ICA. Mars-mai 2023.

Caractéristiques des participantes (N=13)		
Âge (années) moyenne, écart-type	50,3	± 7,2
Etat civil (n, %)		
Célibataire	05	39
Mariée	02	15
Veuve	03	23
Séparée	01	08
Union libre	02	15
Niveau scolaire (n, %)		
Primaire	01	08
Secondaire	09	69
Supérieur	03	23
Niveau socio-économique (n, %)		
Sans	03	23
Retraité	01	08
Employé	02	15
Cultivatrice	01	08
Commerçante	01	08
Profession intermédiaire	03	23
Cadre moyen	01	08
Corps habillés	01	08
Milieu de résidence (n, %)		
Urbain	09	69
Rural	04	31
Types de cancer (n, %)		
Sein	10	77
Col de l'utérus	03	23
Conditions de découvertes (n, %)		
Bilans médicaux	02	15
Fortuite	11	85

Tableau 2. Sentiments/ attitudes décrits par les patients dans leur discours.

Sentiments/attitudes	Extraits du discours
Incompréhension/ surprise	« On m'a dit que c'est une tumeur. Quand il me l'a dit, j'ai rigolé parce que je lui ai dit docteur vous blaguez ? au départ j'ai refusé, je pensais qu'il blaguait... » P4S « J'étais étonnée, ...oh ! tu es ébahie...tu te dis pourquoi moi ? pourquoi...quelle surprise ? » P2S
Colère	« J'étais en colère contre moi-même parce que je me suis demandée comment est-ce que je n'ai pas vu ça ; comment je n'ai rien senti. J'étais surtout en colère vraiment en colère envers moi-même... » P1S
Resilience	« Dans le silence, dans le silence... » P6S « C'est une maladie, je vais faire comment ? » P7S
Déni	« J'ai pris ça comme si ce n'était rien, je n'ai pas mis ça dans ma tête... » P8S « je sais que je suis malade certes, mais c'est comme si j'avais le paludisme... » P10S
Choc	« J'étais comme hypnotisée, paralysée... » P10S « J'étais choquée...très choquée... » P4S « J'ai senti comme un vide en moi...ça m'a vraiment secoué...un moment, quand elle parlait, j'étais ailleurs, mais vraiment comme un vide, je ne pensais à rien, je suis restée un moment...(silence) » P1S
Culpabilité	« Ça donne l'impression que tu as une maladie sale...comme une maladie que tu as ramassée dehors... » P6S « je m'en suis voulue à moi-même... » P1S
Peur/ Désespoir	« J'étais trop désespérée, j'ai passé mon temps à pleurer, j'avais la tête ailleurs... » P9S « On dit que le cancer tue. Si on te dit que ça, ça tue ; tu vas faire comment ? Tu as peur...j'avais tellement peur... » P2S
Pleurs/ Douleur	« Je me suis effondrée...j'ai vu, je ne sais comment expliquer ça...j'ai vraiment pleuré, toute la journée, j'ai pleuré... » P2C « Ça me fait mal...ça me fait mal, je ne peux vous le cacher, ...ça me fait vraiment mal... » P2C « je me suis très mal sentie et j'ai pleuré...j'ai tellement pleuré... » P2S
Idées sombres	« J'ai dit à mon fils qu'il vaut mieux que je prenne n'importe quoi et que je meure une bonne fois. J'étais tellement désespérée le premier jour, que j'ai eu envie de me suicider... » P9S
Isolement/ Tristesse	« J'avais besoin d'aller à la plage. J'avais besoin d'être seule avec moi-même pas avec ceux qui veulent te dire quoi faire. J'avais besoin de m'entendre moi-même et non ce que les gens allaient me dire...en rentrant, je suis restée longtemps dans ma chambre, je réfléchissais... » P4S

## Discussion/Conclusion

Déni, culpabilité, problèmes existentiels, anxiété, dépression, symptômes physiques et angoisses diverses sont les sentiments les plus souvent retrouvés chez nos patientes et ceux-ci peuvent dégrader leur qualité de vie. (Marmarosh C et al., 2024 ; Toure PGL et al., 2022)

L'impact émotionnel de l'annonce du diagnostic d'un cancer gynécologique est profond et durable. En apport au suivi médical, un soutien psychologique est fortement recommandé pour aider les patientes à faire face à cette réalité.

Pourcentage des scores du PHQ-9 par catégorie

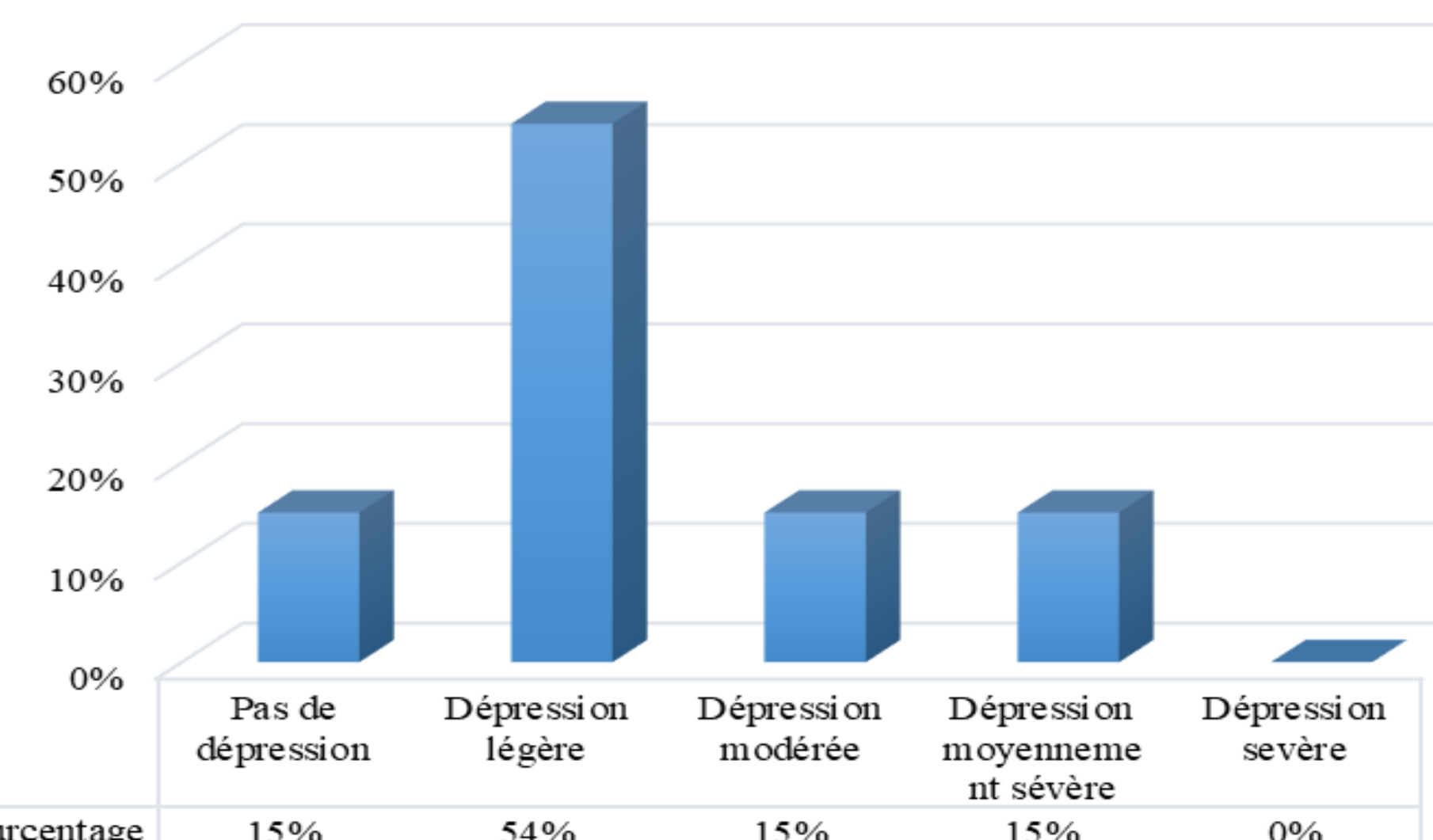


Fig.1. Pourcentage des scores totaux du PHQ-9 par catégories. ICA. 2023