

## EDITO

*Chères Amies, Chers Amis,*

*Nous sommes heureux de vous informer régulièrement de la vie de notre association ! Et donc, voici notre 5<sup>ème</sup> « IMAGYN&Vous » ! Vous y trouverez, comme vous en avez maintenant l'habitude, toutes les rubriques qui ont été choisies en fonction de notre actualité.*

*Beaucoup de temps a passé depuis la création de notre groupe en 2014 ! Nous sommes maintenant nombreuses et nombreux, patientes ou proches, à être rassemblés autour de nos 5 missions : Sensibiliser, Soutenir, Partager, Aider à la Recherche, et Informer autour des cancers gynécologiques. Un grand remerciement à toutes les personnes engagées dans cette belle association et qui donnent de leur temps sans compter pour lever le voile de silence qui entoure les cancers gynécologiques et pour entourer les malades.*

*En ce début d'année nous avons élu pendant notre AG du 16 Mars, un nouveau bureau composé de 6 membres et un conseil d'administration élargi à 15 personnes, dont un homme ! Notre logo a aussi évolué comme vous pouvez le découvrir en tête. Beaucoup de projets initiés en 2017 commencent à voir le jour, et nous vous informerons des avancées à chacun de nos rendez-vous « IMAGYN&Vous ». Pour commencer, dans quelques semaines, nous allons découvrir notre nouveau site internet riche d'informations et de possibilités de contact. Vous pourrez vous connecter par [www.monimagyn.org](http://www.monimagyn.org)*

*Le 8 Mai pour le Word Ovarian Cancer Day, nous allons organiser comme chaque année depuis 2015, une marche de sensibilisation autour des cancers de l'ovaire et des cancers gynécologiques en général. Cette année nous allons investir un lieu mythique : le Champ de Mars et la Tour Eiffel ! Nous vous y attendons nombreux pour nous entourer et nous aider à faire connaître notre cause. Réservez votre journée du 8 Mai dès à présent ! De nombreuses personnalités du spectacle et du monde politique a promis de nous entourer. Un bel élan en perspective !*

*Nous vous laissons maintenant découvrir nos articles de ce nouveau numéro et comptons sur vous pour faire connaître nos actions.*

*Bonne lecture !*

*Brigitte MASSICAULT (Présidente d'IMAGYN)*

## PARTAGE

### MON EXPÉRIENCE PERSONNELLE DES 12<sup>ème</sup> RENCONTRES SCIENTIFIQUES DU GINECO MARS 2018

Grâce à l'invitation d'Imagyn, j'ai participé pour la première fois aux rencontres scientifiques du GINECO.

En plus de l'ambiance très amicale avec mes consœurs d'IMAGYN, j'ai suivi avec attention toutes les sessions de présentation des essais thérapeutiques, montrant combien la recherche est active et utile.

J'ai été impressionnée de voir autant de jeunes oncologues, chirurgiens, gynécologues engagés dans la recherche pour nous sauver, nous, femmes atteintes de cancer.

J'ai été touchée par leur grande expertise et leur grande proximité.

Au début de mon cancer du col de l'utérus, j'avais participé en 2010 à l'essai thérapeutique SENTICOL I, avec pour objectif de diminuer les les gestes de curages ganglionnaires dans les cancers du col.

J'avais gardé de ma participation une grande colère, compte tenu des mes séquelles invalidantes et chroniques (lymphoedème suite au curage ganglionnaire).

Pendant ces rencontres, la présentation de la phase 3 de l'étude SENTICOL (à laquelle j'avais participé) m'a permis de mieux en comprendre les objectifs : réduire d'avantage les suites opératoires et les séquelles de la chirurgie.

J'ai eu la chance de pouvoir discuter avec les chirurgiens et oncologues en charge de l'essai SENTICOL III.

Ils ont répondu avec gentillesse et bienveillance à mes questions.

C'est parce que j'avais participé à la phase I il y a quelques années, que la phase III pourra permettre à la technique du ganglion sentinelle, (utilisée avec succès dans le cancer du sein) d'être un jour adaptée à tous les cancers gynécologiques pour ainsi réduire les risques de lymphoedème et améliorer la qualité de vie des patientes.

Je comprends mieux que participer à un essai thérapeutique c'est aussi aplanir le chemin pour les femmes qui viendront plus tard et, pour qui, cet essai thérapeutique deviendra un jour le traitement standard de référence.

*Eleonore, réconciliée avec la recherche*



## SENSIBILISATION

### JOURNEE INTERNATIONALE DES DROITS DES FEMMES



**STAND IMAGYN : Rachida d'Imagyn –  
Nathalie Sauvage de MSD –  
Emmanuelle d'Imagyn**

**IMAGYN** a participé à la journée internationale des droits des femmes organisée par **HF prévention et MSD France**. L'évènement s'intitulait « Ritu'Elles Santé », un village de prévention santé dédié aux femmes. Des bénévoles de l'association **IMAGYN** ont tenu un stand les 8 et 9 mars 2018 sur le Parvis de la Défense. Aux visiteurs et visiteuses, elles ont présenté **IMAGYN**, puis expliqué les enjeux de la vaccination contre le virus « human papillomavirus » (HPV). Le fait de vacciner tôt les jeunes filles, de 9 à 15 ans et qui n'ont pas eu de rapports sexuels, leur permet d'éviter une infection par HPV. Plus tard, la consultation régulière d'un médecin gynécologue pour un frottis de dépistage, permet de détecter et de traiter d'éventuelles anomalies avant qu'un cancer ne se développe. En France, on dénombre environ 3 000 nouveaux cas et plus de 1 000 décès par an.

La vaccination contre le papillomavirus (HPV) et le dépistage par frottis sont complémentaires. Même vaccinées, les femmes doivent continuer le dépistage par frottis. L'objectif du dépistage du cancer du col de l'utérus repose sur la réalisation régulière de frottis. Cela permet de détecter, plus tôt, la présence de cellules anormales, précancéreuses ...et ainsi prendre à temps les prémices de la maladie !

Au-delà du cancer du col de l'utérus, **IMAGYN** a également fait de la prévention sur les autres cancers gynécologiques souvent méconnus et malheureusement souvent

destructeurs ! Car les symptômes sont souvent banals et silencieux ! Par exemple, les symptômes du cancer de l'ovaire sont : ballonnement abdominal, fatigue, envie pressante d'uriner. Chaque année, plus de 4 500 nouveaux cas de cancers de l'ovaire sont diagnostiqués et font plus de 3 000 décès. Le cancer de l'ovaire est le plus grave des cancers gynécologiques. Il est appelé le tueur silencieux.

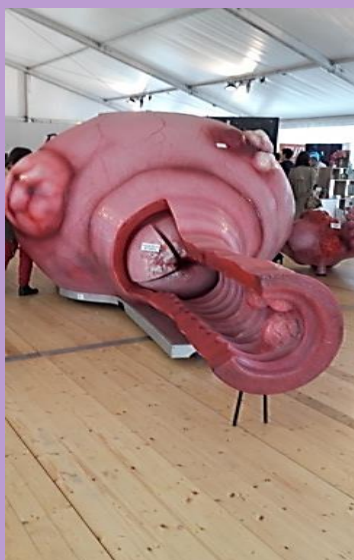
Donc, il est important d'être à l'écoute de son corps et lorsqu'un symptôme est persistant il faut consulter son médecin gynécologue. Et la règle d'or pour chaque femme, c'est d'être régulière dans les contrôles gynécologiques (frottis, mammographie, ...).

**IMAGYN** rappelle à chaque femme l'intérêt d'être suivie régulièrement sur le plan gynécologique car si la maladie est diagnostiquée tardivement, le pronostic vital est faible et les traitements lourds.

Mesdames, préservez-vous, soyez rigoureuses dans vos contrôles médicaux et ainsi vous resterez, plus longtemps, aux côtés de ceux que vous aimez. La vie est belle mais courte alors mettez toutes les chances de votre côté !

*Rachida BADAoui*

### **EXPOSITION D'UNE MAQUETTE D'UN UTERUS**



Sur la paroi utérine, des fibromes (en blanc) et une tumeur maligne (en rose foncé).



## LA RECHERCHE

### INNOVATIONS DANS LE TRAITEMENT DES CANCERS GYNECOLOGIQUES

**Dr ANNE FLOQUET, Oncologue et Médecin référent d'IMAGYN**

**Intervention du 15 mars 2018 pour l'association IMAGYN**

Quelques chiffres (année 2016) sur le nombre et la localisation des cancers par an :

Prostate 71 000 cas en 2011 et 54000 en 2015

Sein 54 000 en 2011 et en 2015

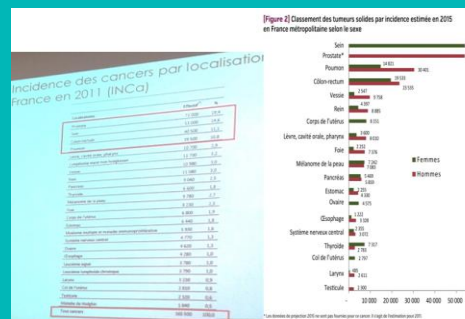
Colon 40 500 en 2011, 43000 en 2015

Poumon 39 500 en 2011, 45200 en 2015

...  
Ovaire 4 620 en 2011, 4575 en 2015

...  
Col de l'utérus 2 800 en 2011, 3000 en 2015

On dénombre, tous cancers confondus, environ 365 500 nouveaux cas par an en 2011 et 400000 en 2016



Le Dr Anne Floquet nous a rappelé l'importance de la prévention, du dépistage, de l'alimentation, du sport afin d'éviter un cancer. L'obésité, le tabac sont des facteurs de risques de cancer.

Le cancer du col de l'utérus peut être évité grâce à la vaccination. Il a été constaté que les pays ayant vacciné contre le papillomavirus HPV à large échelle au niveau des jeunes populations, filles et garçons, l'incidence du cancer du col de l'utérus est très faible. Pour exemple, l'Australie bat le record de vaccination des filles et des garçons et donc la maladie est en nette diminution, au point que l'on parle de sa disparition dans quelques années. La France, pays riche, est un mauvais élève car le taux de vaccination est faible. Pour information, le vaccin contre le papillomavirus HPV existe depuis plus de 20 ans.

Le Dr Anne Floquet nous rappelle que le sucre n'est pas nécessaire ni indispensable. Il ne s'agit pas de supprimer totalement le sucre car cela reste un facteur de plaisir, mais d'en consommer de façon raisonnable.

Le cancer est une maladie génétique, c'est-à-dire qu'il est dû à des anomalies de l'ADN des cellules, que ces anomalies soient héréditaires (formes familiales de cancers comme les cancers de l'ovaire BRCA1/2) ou acquises.

Pour information, l'ADN c'est notre patrimoine génétique. Quatre lettres « A T G C » le constituent et l'enchaînement de ces lettres donne la lecture de notre génome.

Le premier facteur de risque de cancer, c'est l'âge, car nous accumulons au fil de la vie des anomalies qui sont de moins en moins corrigées par notre système immunitaire.

Ces anomalies des gènes peuvent être de deux types :

- soit propres à l'individu, qui sont dans l'ADN de toutes les cellules et peuvent être transmises à la descendance, par les cellules germinales.

- soit propres à la tumeur, qui ne se retrouvent que dans l'ADN des cellules tumorales, et ne sont pas transmissibles à la descendance, ces anomalies se produisant lors de ce que l'on appelle la transcription de l'ADN en ARNm qui va permettre la synthèse des protéines. Ces anomalies sont souvent dues à des facteurs environnementaux (tabac, obésité, virus comme HPV par exemple...) quand ils sont connus.

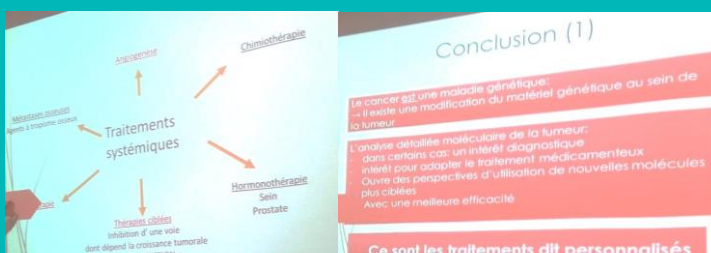
Normalement, nous avons aussi des gènes suppresseurs, qui permettent d'éliminer les cellules anormales avant que ne se développe un cancer mais qui peuvent être altérés (par le temps, l'environnement) et ne plus remplir leur rôle.

Les progrès scientifiques significatifs en cancérologie proviennent le plus souvent des études en hématologie. Car les anomalies observées dans un cancer du sang sont plus faciles à étudier (échantillons plus accessibles) que dans le cas de tumeurs solides.

Les traitements ont évolué au fil des études moléculaires de la tumeur, qui ont permis l'élaboration de stratégies de plus en plus ciblées, avec en plus de la chimiothérapie, l'hormonothérapie (dans le cancer du sein par exemple...), les traitements antiangiogéniques (qui agissent sur la vascularisation de la tumeur), des traitements ciblés sur des récepteurs présents à la surface des cellules tumorales, et plus récemment, l'immunothérapie qui vise à « réarmer » les défenses immunitaires contre la tumeur.

Ces nouveaux traitements sont encore en cours d'étude pour évaluer leur efficacité, d'une part, mais aussi leur toxicité éventuelle.

Rachida BADAoui

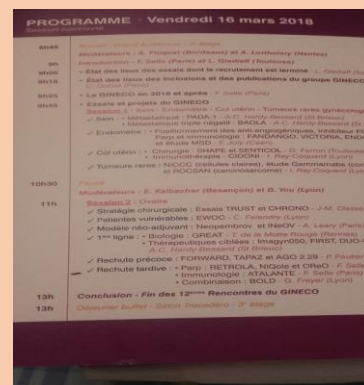
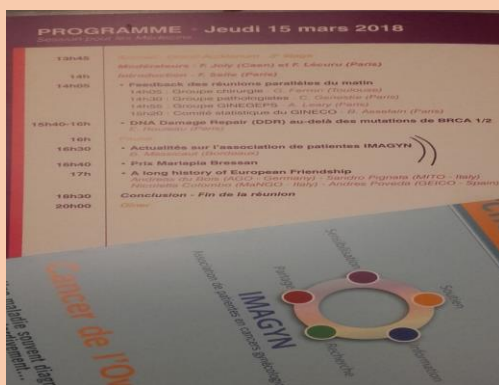


## SOUTIEN

### 12<sup>ème</sup> RENCONTRES SCIENTIFIQUES DU GINECO

**JEUDI 15 ET VENDREDI 16 MARS 2018 au Novotel Tour Eiffel Paris**

Chaque année, au mois de mars, Arcagy-Gineco invite les médecins oncologues, les chirurgiens, les pathologistes, les anapath, les attachés de recherches cliniques, ... pour faire un état des lieux des avancées scientifiques, des nouveaux essais cliniques, des résultats des essais de l'année écoulée.



Pour information, **ARCAGY** est une Association de Recherche sur les **CANCERS** dont **GY**nécologiques. **GINECO** est un Groupe d'Investigateurs Nationaux pour l'Etude des **CANCERS** **O**variens et du sein. **ARCAGY-GINECO** est un groupe de recherche clinique académique spécialisé.

IMAGYN a également été invité à cet évènement. Brigitte MASSICAULT, la présidente, a fait un discours sur les actualités de l'association et en a profité pour rappeler le combat gagné sur la reprise du traitement de l'Avastin\* en faveur des patientes atteintes d'un cancer du col de l'utérus.



IMAGYN remercie vivement ARCAGY-GINECO, le professeur PUJADE-LAURAIN pour cette invitation et remercie chaleureusement le monde scientifique qui travaille, d'arrache pied, pour trouver le remède miracle contre ces « méchants » et agressifs cancers gynécologiques !

## INFORMATION

**N.F.S** : autrement dit Numération Formule Sanguine, c'est l'un des examens les plus pratiqués lors d'une prise de sang. Il s'agit de compter sur un échantillon de sang, le nombre de globules rouges, de globules blancs et de plaquettes ainsi que tout ce qui se rapporte à ces éléments, forme, volume ou type de cellules.

Les globules rouges sont aussi appelés « hématies », les globules blancs sont dénommés « leucocytes » et les plaquettes sont parfois appelées « thrombocytes ».

Parmi les globules blancs ou leucocytes, on distingue : les lymphocytes, les monocytes, et les polynucléaires neutrophiles, basophiles ou éosinophiles.

**Neutropénie** : indique une baisse des polynucléaires neutrophiles, ce qui expose le patient à un risque infectieux d'autant plus important que la baisse des globules blancs est importante.



## NOTRE DOSSIER : L'HYPNOSE, POURQUOI L'HYPNOSE

*Lors du café IMAGYN du mercredi 31 janvier 2018, nous avons accueilli Teddy, hypno thérapeute. Il nous a expliqué l'hypnose et ses bienfaits. Puis, il a détaillé une séance.*

*Sa façon de parler a apporté une sérénité et une sensation de bien être. Nous, les patientes, venions de découvrir les avantages de l'hypnose...*

Teddy : « L'hypnose Ericksonienne induit un état de conscience modifiée permettant au patient d'orienter son attention vers un but spécifique. Cette technique, créée par le psychiatre américain Milton H. Erickson, est réputée pour son action sur l'angoisse (plus généralement sur les émotions négatives) ou une meilleure gestion de la douleur.

Le patient, Le praticien dispose d'outils techniques (langage, respiration, protocoles thérapeutiques...), il accompagne le patient pour trouver de nouvelles ressources inconscientes plonger dans son inconscient, choisir les solutions au problème qu'il veut résoudre et effectuer une transformation intérieure positive. Les séances s'effectuent principalement en individuel.

### Un peu d'histoire

Dyslexique, daltonien et handicapé, Milton Erickson (1901-1980) développe un extraordinaire sens de l'observation et découvre l'hypnose au cours de ses études de médecine. Psychiatre reconnu, il développe tout au long de sa vie ses propres techniques sur l'induction (mise sous hypnose) et la communication hypnotique. Le développement des thérapies brèves et la programmation-neuro-linguistique se sont inspirés de ses recherches.

### Le principe

L'hypnose Ericksonienne "induit" un état de rêverie (un état modifié de conscience) qui permet d'accéder à l'inconscient. D'après Erickson, celui-ci est un réservoir d'expérience et de sagesse qui peut constituer un terreau fertile en solutions potentielles pour nos problèmes. Le langage hypnotique agit en profondeur, comme un stimulus, et court-circuite le mental. En parallèle, le cerveau produit des endorphines, hormones du bien-être qui vont lever toute inhibition, et permettre un voyage sans stress. Le thérapeute agit en tant que guide. La clé de cette pratique repose sur une participation active du patient, qui possède les ressources nécessaires pour répondre de manière innovante aux situations qu'il rencontre et effectuer ainsi une transformation intérieure positive.

### Le déroulement d'une séance

Le patient est face à son thérapeute qui procède par étape dans un langage hypnotique.

- La phase de relâchement musculaire : sa proposition consiste à relâcher les tensions à l'aide d'une respiration profonde et d'une prise de conscience corporelle.
- La phase de relaxation de l'esprit : le patient est invité à se connecter avec un moment agréable
- La phase thérapeutique : par le biais d'un récit imagé, le thérapeute propose de contacter ses ressources et de passer en revue ses compétences.
- La phase de suggestion : il s'agit d'expérimenter ces nouvelles compétences dans le quotidien, face à une situation difficile. Le thérapeute ne procède pas par injonction directe. Il invite le patient à participer activement à son état hypnotique, à écouter et à coopérer.

### Les indications

Considérée comme une méthode globale, l'hypnose Ericksonienne prend en compte les différents aspects de l'être humain. Elle est indiquée dans de nombreux domaines : angoisse, anxiété ou gestion de la douleur. Elle se montre également un outil efficace pour dépasser la peur face à une situation difficile. L'hypnose permet de développer une meilleure confiance en soi avec des solutions qui sont propres au patient.

Aujourd'hui l'hypnose est de plus en plus utilisée en milieu hospitalier et permet par exemple de réduire considérablement les doses de sédatifs dans le cadre d'anesthésies locales.

Les contres indications sont faibles, hormis les troubles de la personnalité, comme la paranoïa. »

**Guérir le cancer par l'hypnose ou d'autres thérapies alternatives ? Sûrement pas. En revanche, utiliser cette « médecine douce » en complément des traitements anti-cancéreux qui ont fait leurs preuves, peut être bénéfique !**

Rachida BADAoui

