

RETOUR SUR LE COLLOQUE 2022

LES NOUVELLES d'Europa Donna

Membre de la coalition européenne Europa Donna



N°39
Février 2023

Cette année, nous avons eu le plaisir d'organiser notre colloque annuel Salle Victor Hugo sous couvert de l'Assemblée Nationale grâce au parrainage de Madame Sophie Errante, Députée.

C'est devant près de 200 participants dans la salle et une centaine d'internautes, que s'est déroulé ce colloque qui, pour la première fois depuis 3 ans a recouvré son format initial.

Si vous avez été empêchés d'y participer en direct, vous pouvez le visionner en replay sur :

<http://www.europadonna.live>.

Le thème choisi était : IMPACTS DES TRAITEMENTS DU CANCER DU SEIN : COMMENT AGIR ?

Après l'ouverture par Madame Natacha Espié, Présidente d'Europa Donna France, le Docteur Cutuli

introduit la journée en exposant les avancées des traitements et la lutte contre les effets indésirables depuis 30 ans.

Monsieur Pascal Maurel anime les 4 tables-rondes dont vous trouverez ci-joint les comptes-rendus rédigés par des bénévoles que nous remercions. Les orateurs présents ont su se mettre à la portée des patientes pour délivrer des informations et des messages qui leur seront précieux. Nous les remercions pour leur implication et le respect des consignes de concision indispensable aux contraintes de retransmission TV.

L'accueil des participants a aussi été assuré par des bénévoles et l'animation et la retransmission TV par Ortus Santé. Ce sont toutes ces compétences professionnelles et volontaires qui ont contribué au succès et à la qualité de ce 24^{ème} colloque.

Cet évènement s'inscrit dans notre feuille de route du mandat :

Développement externe

- Maintien du colloque annuel en présentiel/distanciel
- Maintien d'élaboration de brochures
- Implication dans Octobre Rose
- Défense des droits des patientes, porter leur voix
- Définition de priorités : lutte contre la précarité, inégalités territoriales ...
- Développer des actions et activités en milieu rural
- Développer les délégations et antennes, adapter leur modèle pour plus de souplesse

Développement interne

- Révision des statuts
- Elaboration d'un règlement intérieur
- Elaboration d'une charte éthique
- Mise en place d'un budget prévisionnel annuel
- Développement des adhésions, réflexion sur la mise en place d'une carte d'adhérent
- Consolidation des partenariats financiers et de compétence
- Mise en place d'un plan de communication y compris numérique

L'année 2023 sera celle de notre 25^{ème} anniversaire et donc de notre 25^{ème} colloque. Il se déroulera le lundi 20 novembre, Salle Victor Hugo (Assemblée Nationale) et aura pour thème : cancer du sein et précarité (psychologique, économique, territoriale, et culturelle)

Nous souhaitons qu'il maintienne son format présentiel/distanciel et aborde les contraintes auxquelles sont confrontées les patientes en cette période difficile.

Natacha ESPIÉ
Présidente

ORIENTATIONS DU NOUVEAU MANDAT

Edito Natacha ESPIÉ

INFORMER

p2
**Compte-rendu de L'introduction
du Docteur Cutuli**

p3

**Compte-rendu
table ronde N°1**

p4

**Compte-rendu
table ronde N°2**

p5

**Compte-rendu
table ronde N°3**

p7

**Compte-rendu
table ronde N°4**

**Information de la rédaction
BROCHURE « : Impacts des
traitements du cancer du sein :
comment agir ? »**

ACCOMPAGNER

Octobre Rose / p 8-9

Appel à projet / p 10

Vous avez un projet ou une initiative qui améliore le bien-être des femmes atteintes du cancer du sein et de leurs proches ?

PORTER LA VOIX DES PATIENTES

p10-11

**Année 2023 :
année de lutte contre
la précarité des patientes**

TABLE RONDE

Introduction du Colloque :

Les avancées des traitements et la lutte contre les effets indésirables depuis 30 ans

Intervention du Docteur Bruno Cutuli - Oncologue, radiothérapeute - l'Institut du Cancer Courlancy Reims

Quelles avancées en 30 ans et en quoi ont-elles permis une réduction des effets indésirables ?

Les avancés en 30 ans de lutte contre le cancer du sein sont spectaculaires à tous les niveaux ; des techniques aux traitements en passant par le diagnostic ou l'accompagnement, ce sont ces avancées vers une prise en charge personnalisée et globale qui ont permis une réduction des effets indésirables.



Docteur Bruno Cutuli,
Oncologue, radiothérapeute

Le cancer du sein est le premier cancer féminin diagnostiqué dans les pays occidentaux avec 58 500 cas rapportés en France en 2018. Ce problème majeur de santé publique touche environ une femme sur huit au cours de la vie. L'âge médian au diagnostic est de 63 ans mais le diagnostic survient dans 25% des cas avant 50 ans, l'âge du dépistage systématique.

Trente ans de baisse de la mortalité.

En 30 ans, malgré un doublement des nouveaux cas de cancer du sein, la mortalité a connu une diminution progressive avec, à ce jour, un taux global de guérison à 5 ans de 87%. Les facteurs de risque, dont le principal reste l'âge, sont mieux identifiés. Les prédispositions génétiques concernent environ 30-35% des patientes avec des antécédents familiaux au premier ou au second degré. Le traitement hormono-substitutif, malgré sa médiatisation, a une part très faible dans ces facteurs de risque.

Une grande avancée concerne l'identification d'une des mutations génétiques présente dans 8-10% des cancers du sein. Les marqueurs ont permis de réaliser une véritable carte d'identité tumorale définissant quatre grandes catégories de cancer du sein en fonction de leur sous-type moléculaire : Les Luminal Like décomposés en Luminal A ou B, les HER2 Like et les Basal Like.

Trente ans d'amélioration de la prise en charge.

En 1978, la mastectomie concernait 85% des cancers du sein alors qu'un traitement conservateur est proposé en 2008 à 75% des patientes. En 30 ans, le nombre de ganglions prélevés a diminué. En effet, la technique du ganglion sentinelle dans la chirurgie axillaire a permis depuis 1998 une forte réduction du curage. Le lymphœdème est passé d'un taux de 20-25% à 2-5% avec une intensité moindre. L'intégration de l'imagerie a permis d'individualiser la dose de radiothérapie avec une protection maximale du cœur et des poumons. L'hypofractionnement a permis à la fois un meilleur contrôle carcinologique ainsi qu'une qualité de vie améliorée en diminuant le nombre et en intensifiant les séances de radiothérapie. L'une des premières hormonothérapies préménopausiques utilisées montre un gain sur le contrôle de la rechute qui s'amplifie avec le temps et ceci avec 15 ans de recul. En chimiothérapie, le standard est le protocole combiné, associant deux molécules, en plus de soins de support améliorant la tolérance. Depuis 1970, à chaque nouvelle classe thérapeutique est associé un progrès dans la prise en charge. La désescalade thérapeutique est devenue une réalité grâce à la signature

moléculaire permettant par exemple de moduler un traitement chez une patiente dont le risque de récurrence à 10 ans est évalué faible.

Trente ans de redéfinition du rôle de chacun.

Au niveau de l'organisation des soins, chaque dossier est discuté en collège pluridisciplinaire. Par ailleurs, l'élaboration de recommandations nationales a permis l'homogénéisation des pratiques. En 30 ans, la science pure et dure a laissé place à l'humanisme avec une écoute des patientes développée et un soutien adapté pour la prise en charge de symptômes qui étaient jusqu'alors ignorés ou minimisés. L'activité physique adaptée est un apport fondamental parmi de multiples soins de support qui sont aujourd'hui proposés, de la kinésithérapie à l'accompagnement psychologique en passant par des conseils nutritionnels.

Au final, de très grands progrès ont été réalisés ces 30 dernières années. Le diagnostic précoce a permis une amélioration de la survie. L'accompagnement des patientes au travers des soins de support a permis la réduction des effets secondaires. Les sociétés savantes ont joué un rôle primordial ainsi que les associations de patientes qui, en dernier exemple, ont permis un meilleur accès aux prêts immobiliers. Après 30 ans de progrès, le combat continue, nous sommes toutes et tous unis pour lutter contre le cancer du sein.

Article rédigé par Aymeric

Introduction par le témoignage de Nathalie,
patiente atteinte d'un cancer du sein

1^{ère} Table-Ronde : Agir contre les effets indésirables pendant les traitements

Article rédigé par Florence et Olivia

Il existe aujourd'hui des moyens pour minimiser les effets secondaires des traitements qui sont indispensables et qu'il faut absolument suivre pour continuer de vivre comme l'explique le Docteur Dominique Vexiau Gynécologue, qui met également l'accent sur l'importance d'informer la patiente de la présence, dans certains centres seulement encore aujourd'hui, d'une nouvelle approche infirmière (IPA) dont l'objectif est d'accompagner la patiente, en relais des consultations médicales.

Pour accompagner la patiente et être à ses côtés, tout au long de son parcours, Madame Clara Bouteleux – IPA, Infirmière en pratique avancée oncologique à La Rochelle, nous explique son rôle :

- L'IPA apporte son expertise et participe avec l'ensemble des professionnels à la prise en charge du patient, à l'organisation des soins, entre les établissements et services de santé.
- Elle évalue l'état de santé de patientes en relais de consultations médicales et met en œuvre des actions de prévention, d'éducation thérapeutique et conduit des actions d'évaluation pour toujours optimiser la fluidité du parcours de soin de la patiente.
- Elle accompagne tant la patiente que les aidants dans la compréhension des traitements.

• Elles aident les femmes à gérer au mieux les effets secondaires des traitements et à redécouvrir leur corps.

« La chirurgie a considérablement évolué au cours des dernières années, tant par la prise en charge de la douleur et que par l'évolution des pratiques chirurgicale ». Docteur Nicolas Leymarie, Chirurgien plasticien nous l'explique.

Concernant la douleur de nombreux moyens antalgiques sont utilisés y compris l'injection au moment de l'intervention d'antalgiques puissants permettant de traiter la douleur sur les jours qui suivent.

Lors de la reconstruction immédiate, la prothèse est aujourd'hui placée, le plus souvent, en avant du muscle grand pectoral, évitant ainsi de détacher ce muscle. Cela permet une intervention beaucoup moins lourde pour la patiente et de garder une mobilité normale du bras. Cette nouvelle technique induit une période de convalescence plus courte, moins de douleur et un traitement du site receveur plus simple. Comme pour toute technique nouvelle, il faut cependant un peu de temps avant qu'elle rentre dans la pratique quotidienne.

Lorsqu'on enlève la tumeur, une acte d'oncoplastie (remodelage) est souvent pratiqué simultanément et par ailleurs, de moins en moins de ganglions sont prélevés pour éviter les séquelles fonctionnelles. Le geste chirurgical induit maintenant moins de risque de faire des hématomes et des saignements.

Il existe en France un réseau de plus de

1 000
kinésithérapeutes

pour les patientes
qui ont eu une reconstruction
www.reseaudeskinesdusein.fr

La reconstruction
mammaire

est encore trop rarement proposée,

seulement
15%
des femmes

avec mastectomie en bénéficient. Il faut militer pour que la reconstruction soit discutée, sans être imposée.

Nathalie, patiente atteinte d'une alopecie permanente, témoigne et transmet ce message :

« J'ai adopté le port du foulard, je l'assortis à mes tenues, il fait partie de la façon de m'habiller. Mesdames, Vous êtes belles même sans cheveux »

Penser à utiliser les vernis pour les ongles, les crèmes pour les nourrir et ne pas hésiter à se tourner vers les sociaux esthéticiennes



Docteur Nicolas LEYMARIE



Docteur Florian SCOTTÉ



Docteur Sophie GUILLERM

Les patientes peuvent débuter la kinésithérapie juste après l'opération, et faire des exercices à la maison, ceci est fortement recommandé le plus précocement possible tout comme de masser la cicatrice.

Les effets indésirables de la chimiothérapie sont liés aux traitements et à la maladie du patient. « Ces effets peuvent être observés au moment du traitement ou retardés ». Docteur Florian Scotté – Oncologue fait le point sur les 5 effets majeurs.

Concernant les effets immédiats, Il existe des traitements très efficaces contre **les nausées et les vomissements**, mais ceux-ci doivent être prescrit dès le 1er jour. Pour **l'alopecie** qui a un impact psychologique très important, on dispose de traitements préventifs (les casques réfrigérants ont une meilleure tolérance à une température de 4°, et utilisés plus longtemps).

Concernant les effets retardés telles que les **neuropathies** qui sont compliquées, il y a des traitements et des traitements préventifs, parlez-en avec votre oncologue. La **fatigue** a des causes multiples, son traitement est complexe, une **activité physique adaptée est fortement recommandée**.

L'évaluation est primordiale à tous les stades du traitement, elle doit être pratiquée par tous les intervenants (tous les parties prenantes) et les patientes doivent dire ce qu'elles ressentent, car c'est avec une évaluation correcte que les patientes pourront être le mieux prises en charge.

La Radiothérapie a elle aussi beaucoup évoluée, selon le **Docteur Sophie Guillerm** – Radiothérapeute. Afin de réduire les déplacements et la fatigue, le nombre de séance de radiothérapie est passé de 30 à 13 ou 16 séances avec des doses plus fortes mais moins fréquentes.

Il existe des moyens pour limiter les brûlures, basés sur l'hygiène corporelle (se laver avant, ne rien mettre avant la radiothérapie sur la zone qui sera traitée, ou des sous-vêtements adaptés en coton, sans armature, éviter la piscine, l'épilation, tout ce qui peut irriter la zone), appliquer une crème juste après, masser les cicatrices (massage circulaire) même pendant la radiothérapie, pour éviter la fibrose.

La prise en charge du cancer du sein est très disparate suivant les territoires, c'est pour cette raison qu'il y a des associations et des référentiels, afin que les patientes sachent quels types de traitements sont possibles, et puissent demander à en bénéficier.

Enfin, la prise en charge des vernis, soutien-gorge adaptés, perruques... etc. ne sont pas pris en charge par la sécurité sociale. Le sujet a été remonté à la députée, Madame Sophie Errante, présente aujourd'hui.

TABLE RONDE

Introduction par le témoignage vidéo d'Edith, patiente atteinte d'un cancer du sein

Table ronde N°2 : Agir sur les effets secondaires physiques des traitements

Docteur Stéphane Vignes,
Unité de l'Hôpital Cognacq-Jay à Paris

Les lymphoedèmes peuvent apparaitre précocement mais aussi longtemps après une opération du cancer du sein (jusqu'à 15-20 ans).

Ce n'est pas que de la lymphe, ni un œdème, car ils sont constitués au 2/3 du volume par l'épaississement de la peau et la fabrication locale de graisse.

La partie lymphatique est traitée par compression de la zone affectée pour réduire le volume du lymphoedème en utilisant des manchons les plus serrés possibles en fonction de la tolérance.

Il est déploré la non prise en charge totale par la sécurité sociale des frais de remboursement

de ces manchons qui peuvent revenir à 200€/an pour la patiente (reste à charge).

Cependant le lymphoedème n'empêche pas les prises de sang, ni la prise de pression artérielle, et n'entraîne pas de limite pour pratiquer une activité physique.

Les 3 facteurs principaux de risque d'apparition sont : le curage axillaire, la radiothérapie et l'obésité.

En prévention, on préconise l'activité physique et la stabilité du poids par une alimentation équilibrée.

Il a été constaté que la reconstruction mammaire après mastectomie est un



facteur positif qui diminue le risque d'apparition d'un lymphoedème.

15 à 20% de femmes risquent de développer un lymphoedème, sans que l'on puisse attribuer cette apparition à un type de patiente ou à un comportement donné.

Le nombre de lymphoedèmes tend à diminuer après cancer du sein en raison d'une pratique plus fréquente du ganglion sentinelle avec moins de curage axillaire, mais à augmenter après cancers gynécologiques (col utérin, utérus, ovaires).



Docteur Florence Ledoux,
Gynécologue

Elle intervient sur la complexité de la surveillance post traitements actifs d'un cancer.

Les patientes sont nombreuses à se sentir désemparées et ressentent un grand vide après avoir été suivie de près lors de la phase active des traitements.

La mise en place des visites de surveillance est complexe. Celle-ci doit être faite en parallèle avec le cancérologue et le gynécologue de ville, qui peut répondre de manière plus personnelle et plus intime aux problématiques de la patiente.

30% des patientes ne prennent pas leur hormonothérapie.

Il est impératif de rappeler systématiquement aux patientes de continuer la prise quotidienne, surtout que la tendance actuelle est de préconiser le traitement au-delà des 5 ans.

Un suivi plus personnalisé des patients(es) par une infirmière en pratique avancée serait une bonne solution pour pallier ce vide.

TABLE RONDE

Introduction par le témoignage vidéo de Véronique, patiente atteinte d'un cancer du sein

3^{ème} Table-Ronde : Agir sur les conséquences psychologiques et cognitives

Madame Véronique Gerat-Muller - Neuropsychologue fondatrice d'onCOGITE, Association primée par le Trophée Europa Donna France 2020

Madame Angélique Bonnaud - Professeure honoraire de psychologie et psycho-oncologue

Madame Catherine Cerisey - Membre du conseil d'administration d'Europa Donna France

Toutes les étapes du traitement du cancer du sein sont potentiellement source de conséquences psychologiques comme l'angoisse ou la dépression. Ces effets peuvent être accompagnés par des troubles cognitifs : « chimio encéphalite » ou « chemobrain », aussi décrits comme un brouillard cérébral, pendant et après les traitements. Comment Agir ?

Véronique, patiente témoigne

Traitée par chimiothérapie néoadjuvante, chirurgie, radiothérapie et hormonothérapie, Véronique est actuellement dans un essai clinique de thérapie ciblée anti-CDK 4 & 6 et hormonothérapie. Les effets secondaires ressentis sont beaucoup de fatigue qui trouble un peu la mémoire, de la recherche des mots, des oublis de rendez-vous... Cette partie des effets secondaires a été moins formulée par les médecins, Véronique y était donc moins préparée, de plus ces effets perdurent après les traitements.

Comment Véronique a fait face ?

Par une activité physique adaptée qui permet de remédier à la fatigue et l'angoisse, une activité d'intérêt comme la lecture et les Ateliers de remédiation cognitive. Ces Ateliers sont à suivre sur la durée, même si tous les exercices ne sont pas réussis, car la régularité et la continuité payent au final et on en ressent les bienfaits !

Madame Catherine Cerisey

a à cœur de partager certains aspects en introduction :

Si toutes les étapes du traitement sont causes de conséquences psychologiques, l'attention doit être aussi donnée :

- à l'après-traitement et le sentiment d'isolement dû à l'espacement du suivi ;
- au rapport avec le médecin qui peut être aidant ou difficile selon la relation ou la divergence des points de vues ;
- aux problèmes psy ou de sexualité par exemple qui peuvent être tus malgré leur importance ;
- aux aidants qui nécessitent aussi du soutien psychologique : « souffler pour ne pas s'es-souffler » !



Madame Catherine CERISEY

**Ne pas rester isolées, Echanger,
S'appuyer sur les réseaux de patientes !**



Madame Véronique GÉRAT-MULLER

REMÉDIATION COGNITIVE & ATELIERS ONCOGITE

Madame Véronique Gérard-Muller,

en contact avec des patientes au sein de l'institut Bergonié, constatant que les troubles cognitifs ne sont pas décrits et pris en charge, et l'isolement des patientes face à ces effets, crée en 2019 les Ateliers onCOGITE.

Quand la description et la prise en charge des troubles cognitifs ont-elles débutées?

Uniquement dans la littérature scientifique aux USA, à partir des années 90. Les conséquences psychologiques masquent les conséquences cognitives, et il n'y avait pas de réel outil de mesure. Aussi la prise en compte a été longue à se généraliser. Depuis, les atteintes cérébrales ont été prouvées par IRM.

Quand les effets apparaissent-ils et qu'est-ce que la remédiation cognitive ?

Ils apparaissent juste après l'annonce, ou pendant la chimiothérapie, progressivement, avec un effet aigu jusqu'à 2 mois après l'arrêt du traitement, ou après le traitement, car les effets somatiques prédominent au départ et les patientes prennent conscience des troubles cognitifs plus tardivement.

Dans les 2 ans après le traitement, le retour à la normale est possible, les patientes ne sont plus réellement gênées car il y a adaptation au nouveau profil cognitif, toutefois ces effets peuvent perdurer une dizaine d'années ou plus.

Les Ateliers de Remédiation cognitive onCOGITE pour booster la remédiation cognitive !

Il s'agit d'un « aérobic des neurones », pas forcément facile, mais les retours des participants sont excellents et la demande très forte !

A la création, des exercices adaptés ont été conçus, en interaction avec les patientes, puis le nombre d'ateliers développé et la démarche généralisée en France. Des exercices entre 2 Ateliers ont été proposés. L'outil Zoom utilisé avec la caméra, indispensable, ont permis la réalisation distancielle dans de bonnes conditions.

L'ADAPTATION AUX SÉQUELLES DES TRAITEMENTS

est présentée par Madame Angélique Bonnaud

Malgré les séquelles physiques, et la principale séquelle psychologique qui est la peur de la récurrence, la qualité de vie évaluée plusieurs années après le traitement est jugée satisfaisante par nombre de patientes. Ce paradoxe s'expliquerait par l'adaptation et la révision à la hausse de la santé perçue.

Le concept de « développement post-traumatique » après un cancer correspond à un changement psychologique positif s'appuyant sur 5 dimensions : modification

de la relation aux autres, nouvelles possibilités et re-priorisations, appréciation de la vie et rapport au temps, augmentation du sentiment de puissance personnelle, enrichissement du domaine spirituel.

Rien ne sera plus jamais comme avant, c'est une certitude, et les séquelles peuvent laisser des traces visibles ou pas, invalidantes ou pas mais... serait-il souhaitable que cet événement de vie ne laisse aucune trace ?



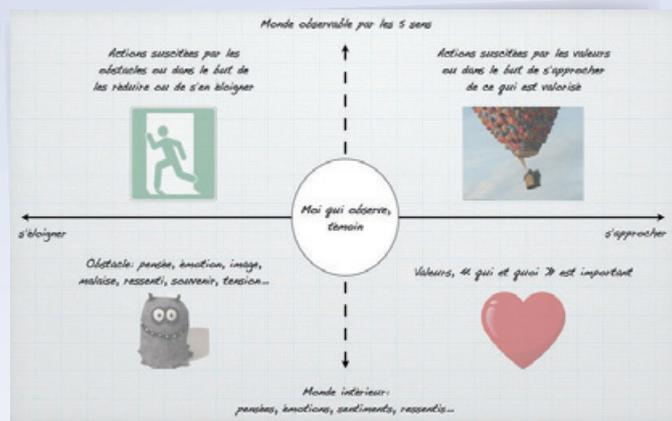
Madame Angélique BONNAUD

La Thérapie d'Acceptation et d'Engagement

L'approche thérapeutique d'acceptation et d'engagement est centrée sur le « moi », et permet d'agir vers la réalisation d'objectifs en s'appuyant sur les valeurs du moment (Qui et Quoi est important), et tendre à s'éloigner d'actions et de comportements qui sont des obstacles et éloignent de ce qui est important pour la personne.

L'objectif recherché est la flexibilité psychologique, en s'intéressant aux expériences présentes, et en limitant le pouvoir donné aux pensées, car une pensée n'est pas une réalité.

Cette approche peut accompagner une personne sur des difficultés concrètes, par exemple une patiente qui voudrait reprendre son activité professionnelle mais qui a peur de ne pas y arriver, même si le contexte est difficile et qu'il faudra plusieurs expériences pour y arriver...



Introduction par le témoignage vidéo de Sylvie, patiente atteinte d'un cancer du sein

4^{ème} Table-Ronde : Agir pour reprendre le cours de sa vie

A la fin du traitement hospitalier, nous nous retrouvons souvent seul.e à la maison. C'est une période durant laquelle nous pouvons nous sentir désemparée et décalée avec son entourage. En plus des préoccupations financières, on peut se demander si nous sommes capables de reprendre le travail ou encore si nous voulons le reprendre dans les mêmes conditions. Avons-nous de nouvelles priorités pour notre vie personnelle et professionnelle ?

Le conseil des spécialistes est de prendre son temps, de savoir que l'on peut être aidé.e et de choisir l'accompagnement qui nous convient le mieux. Lors de la conférence, nous avons eu la présentation deux associations qui apportent des solutions pour nous aider dans notre démarche :

Madame Anne-Sophie TUSZYNSKI



Tout d'abord, Madame Anne-Sophie Tuszynski, patiente et fondatrice de l'association Cancer@work. La création de l'association est venue du besoin d'accompagner les sociétés et patient.es pour comprendre les attentes de chacun et construire des solutions ensemble. A ce jour, 1,5 millions de personnes sont sensibilisées grâce au soutien de près de 100 entreprises Membres.

Voyons ensemble 3 actions concrètes proposées par l'association :

- **Le numéro vert (gratuit) ALLO Alex : 0800 400 310**

Accessible du lundi au vendredi de 8h à 17h.

Quand on est confronté au cancer dans la vie professionnelle, de nombreuses questions se posent tant sur le plan humain et relationnel qu'administratif, juridique ou financier.

ALLO Alex est né pour faciliter la vie de toutes les personnes confrontées au cancer dans leur vie professionnelle et leur permettre d'accéder plus facilement, gratuitement et directement à un grand nombre de réponses.

- **Alex plateforme digitale, fonctionnant 7j/7, 24h/24**

Un projet expérimental de coach 3.0 qui communique des informations et des conseils pour les personnes confrontées au cancer. Ce projet a été développé en partenariat avec l'initiative Alex pour 1000 patients en oncologie. Vous pouvez appeler le numéro vert ALLO Alex pour obtenir le code de connexion.

- **La start-up We care** qui propose de réaliser un bilan de compétences adapté aux personnes touchées par la maladie. L'objectif étant d'intégrer toutes mes dimensions y compris financière, personnelle et sociale.

Madame Helen BURZLAFF



Nous avons eu également la présentation de Madame Helen Burzlaff, patiente et fondatrice de l'association Le coaching suspendu, primée par le Trophée Europa Donna France 2021.

La création de cette association a permis de répondre à un besoin d'accompagnement pour la reprise de l'activité socio professionnelle.

L'association accueille les femmes et les hommes des Hauts-de-France touchés par un cancer ou une longue maladie. Elle œuvre au retour à l'activité ou à l'emploi des personnes concernées, quelle que soit leur situation socio-professionnelle.

Créée depuis 2019, l'association comprend à ce jour **8 coaches qui proposent :**

- Un accompagnement individuel et personnalisé,
- Un accompagnement collectif,
- Des ateliers expérimentaux tels que tango thérapeutiques, sophrologie, art thérapeutique...

Cette offre permet de créer des moments conviviaux et de créer une force pour toutes et tous, comme en témoigne Lucie Sterckeman, adhérente de la première heure.

Nous espérons que les solutions présentées lors de cette table ronde vont nourrir votre réflexion sur la reprise d'activité et vous aider à trouver un sens à la vie post cancer.

N'hésitez pas à solliciter ces associations ainsi que l'association Europa Donna France pour plus d'informations.

Article rédigé par Emmanuelle



FIN DU COLLOQUE

Le colloque s'est terminé par une présentation des Amaroses, les deux soeurs Rufflin engagées dans le Raid Amazones au Sri Lanka en mars 2022,

dans le but de défendre la lutte contre le cancer du sein, en soutien à leur maman atteinte de cette maladie.

Elles ont choisi Europa Donna France comme association bénéficiaire à qui **elles ont reversé un chèque de 3719 €.**

Merci à elles.



Madame Natacha Espié,

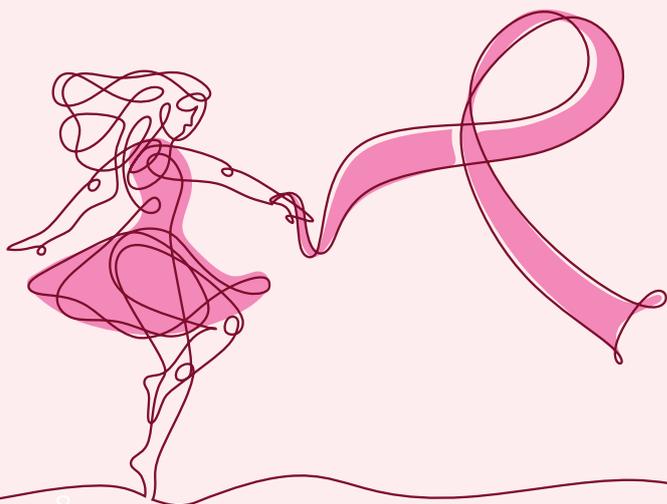
Présidente de Europa Donna France et **Madame Sophie Errante** Députée, ont clôturé le colloque.



Octobre Rose

a retrouvé cette année sa forme habituelle avec une dimension supplémentaire. Les sollicitations ont été plus nombreuses et plus diverses : événements, conférences, interventions dans les entreprises et les communes particulièrement en zone rurale, formation, présence dans les hôpitaux, reprise de contact avec les réseaux historiques : Comités régionaux de dépistage, Comités de Ligue contre le cancer et nos partenaires régionaux : Clubs nautiques, de pétanques, moto...

On peut particulièrement noter une pointe d'innovation des ateliers de prévention, le partenariat avec un réseau de pharmacies.





© Pink Peninsula Paris



COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Point sur Octobre Rose 2022

Madame Natache Espié remercie l'ensemble des bénévoles qui ont œuvré pendant un Octobre Rose très dense et remercie plus particulièrement les responsables de délégations et d'antennes.

Lyon : Annick pointe l'innovation des ateliers de prévention, le partenariat avec Hello Pharmacie, les sollicitations très nombreuses des communes, entreprises et hôpitaux.

Angers : Nathalie met en avant la conférence organisée par la Ligue à laquelle a participé Natache Espié, la participation de la délégation à l'évènement du Comité Féminin. Elle note aussi que ces évènements ont attirés de nouvelles bénévoles et a boosté la délégation.

Paris : Octobre rose très intense – Monique souligne une évolution des contacts avec les réseaux notamment les mairies du 19^{ème}, 11^{ème} et 9^{ème} mais aussi le Comité régional de dépistage, les entreprises Etam, BNF, Carlier climatisation.

Monique souligne l'attractivité des Café Donna (35 participantes) qui va nécessiter d'organiser plus de séances. Elle souligne l'implication de personnels du Péninsula dans la tenue des stands.

Nantes : Octobre très intense dans tout le département y compris dans des zones rurales où, jusque là nous étions très sollicités. Partenariats nombreux avec des entreprises, hôpitaux, communes.

Pornic : Très belle initiative fédérative.

Partenariat renforcé avec Harley Davidson, le Club nautique de Pornic et les hôpitaux.

Deauville : Octobre rose réussi avec un week-end rose : conférence, marche rose. Des contacts avec d'autres communes sont en cours.



© Pink Peninsula Paris

Péninsula - Paris :

A Paris, l'Hôtel le Péninsula a tissé un partenariat avec Europa Donna France depuis plusieurs années. En 2022, il a souhaité l'approfondir par l'engagement des personnels dans les actions de formation et la tenue de stands pendant Octobre rose, une Collecte pendant le mois d'Octobre sur un thé rose, cocktail rose, pourcentage sur le prix des chambres mais aussi l'organisation d'une Soirée caritative regroupant des clients, personnalités célèbres, fournisseurs du Péninsula ainsi qu'une table réservée à des patientes de Paris.

L'animation de la soirée a été confiée à Faustine Bollaert avec participation de la chanteuse Rose. La Vente aux enchères a été bénévolement animée par Christie's.

L'utilisation des fonds récoltés sera essentiellement consacrée à la lutte contre la précarité.





Europa Donna France agit pour les patientes atteintes d'un cancer du sein depuis

25 ans ✨

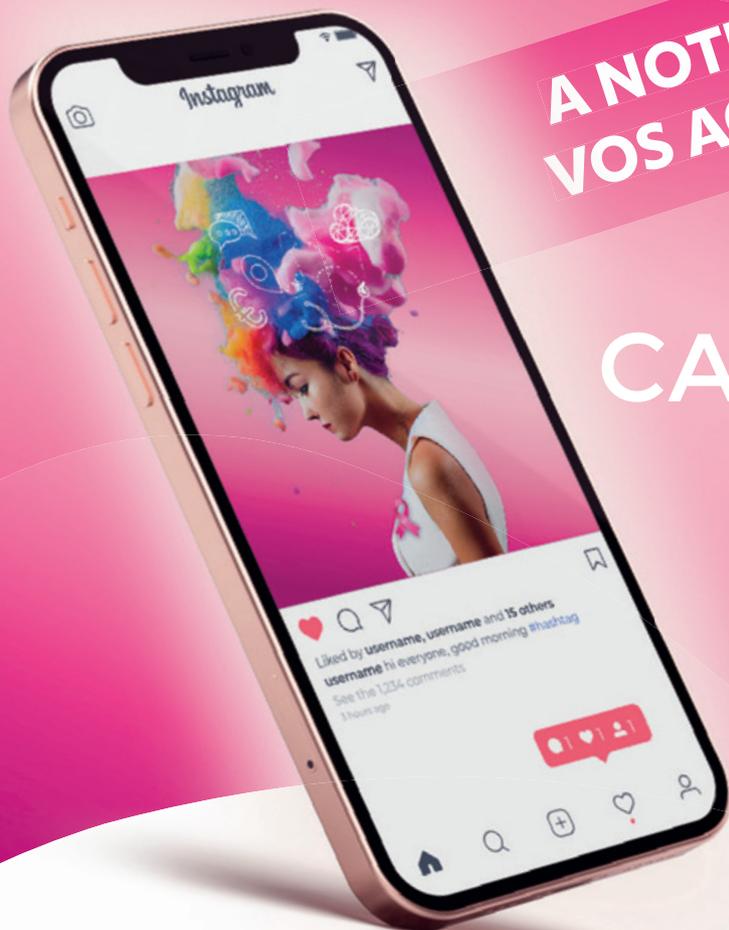
Cette année, Europa Donna France célébrera son 25^{ème} anniversaire avec une attention particulière pour les malades frappées de plein fouet par la crise économique, la désertification médicale, la détresse psychologique.

Tous ensemble pour lutter contre le cancer du sein



“ Appel à projet
Vous avez un projet ou une initiative qui améliore le bien-être des femmes atteintes du cancer du sein et de leurs proches? ”

**A NOTER SUR
VOS AGENDAS**



CANCER DU SEIN et précarité



Le colloque annuel Europa Donna France se déroulera

le lundi 20 novembre 2023

Salle Victor Hugo (Assemblée Nationale) Paris

Sous le parrainage de Madame Sophie Errante,
Députée de Loire-Atlantique.

Il aura pour thème :

Cancer du sein et précarité

Vous pourrez y assister soit en présentiel soit en distanciel (tchat en direct).



EUROPA DONNA FRANCE

PRÉSIDENTE FONDATRICE : Nicole ALBY †



LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Elu le 6 avril 2022

Le Conseil d'administration de l'association Europa Donna France est constitué de femmes concernées par le cancer du sein (touchées ou non) et de professionnels de santé, présidé par Natacha ESPIÉ.

PRÉSIDENTE

Natacha ESPIÉ

VICE-PRÉSIDENTE

Brigitte HEULS

SECRÉTAIRE GÉNÉRALE

Evelyne PEDUZZI

TRÉSORIÈRE

Monique CHARPENTIER

DÉLÉGUÉE GÉNÉRALE

Fabienne RENAUD

ADMINISTRATEURS

Nathalie ARTIGALA

Catherine CERISEY

Agnès DRAGON

Murielle DUMETZ

Florence ETTERLEN

Annick GERARD

Laure GUEROULT ACCOLAS

Sophie HENRI

Ghislaine LECA GRENET

Elisabeth MARNIER

Dominique VEXIAU ROBERT

Nicole ZERNIK -

Présidente d'Honneur

LE COMITÉ SCIENTIFIQUE

ANATOMOPATHOLOGISTE

ANNE DE ROQUANCOURT
(Hôpital Saint Louis Paris)

BIOLOGISTE

PATRICIA DE CREMOUX
(Hôpital Saint Louis Paris)

CHIRURGIEN

BENJAMIN SARFATI
(Institut Gustave Roussy, Villejuif)

COORDONNATRICE

CATHERINE DESMEULES
(Hôpital privé des Peupliers, Paris)

EPIDÉMIOLOGISTE

PASCALE GROSCLAUDE
(Oncopôle Toulouse)

GÉNÉRALISTE

JEAN GODARD - (Val de Saône)

GÉNÉTICIEN MOLÉCULAIRE

NICOLAS SEVENET
(Institut Bergonie Bordeaux)

GYNÉCOLOGUE MÉDICAL

PIA DE REILHAC - (Nantes)

GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN

ISRAËL NISAND
(Hôpital Américain de Paris)

ONCOLOGUES

MARIO CAMPONE - (Institut de Cancérologie de l'Ouest Nantes)

MARC ESPIÉ - (Hôpital Saint Louis Paris)

VÉRONIQUE TRILLET LENOIR - (Cancérologue - Centre Hospitalier Lyon Sud)

ONCO GÉNÉTICIENS

FRANÇOIS EISINGER
(Institut Paoli Calmette Marseille)

CATHERINE NOGUÉS
(Institut Paoli Calmette Marseille)

PHARMACIEN

BÉATRICE CLAIRAZ MAHIOU
(Chatenay-Malabry)

PSYCHIATRE

SARAH DAUCHY
Présidente du conseil d'orientation stratégique du centre national des soins palliatifs et de la fin de vie.

RADIOLOGUES

JEAN-YVES SEROR - (Paris)

ANNE TARDIVON - (Institut Curie Paris)

RADIOTHÉRAPEUTE

DANIEL SERIN
(Institut St Catherine Avignon)

SOINS DE SUPPORT

CLAUDE BOIRON
(Institut Curie Paris)

NOS PARTENAIRES

Madame Sophie Errante, Députée, qui parraine ce colloque. Nos partenaires institutionnels : La Ligue Nationale contre le Cancer, le Ministère de la santé, l'Institut National du Cancer, l'ANSM, la HAS, nos adhérents qui nous soutiennent fidèlement dans nos actions. Toutes les représentantes des autres associations qui luttent contre le cancer du sein. Les représentants des professions médicales et paramédicales qui nous font confiance et avec lesquels nous travaillons régulièrement. Nos partenaires qui nous ont soutenu dans ce virage digital pour la réalisation de ce colloque :

ASTRA-ZENECA, LILLY, NOVARTIS PIERRE FABRE, ROCHE

ainsi que ceux qui nous ont aidé tout au cours de l'année sur des actions communes en toute transparence grâce à notre charte de partenariat : ACCURAY, AMGEN, ELAN EDELMAN, EXACT SCIENCE, IPSEN, MYRIAD, NANOSTRING TECHNOLOGIE, PFIZER, SANDOZ, SANOFI et tous les donateurs exceptionnels.

Nos bénévoles, pour leur aide fidèle, leur temps, leur énergie, qui constituent notre colonne vertébrale, particulièrement nos responsables de délégations régionales sans elles nous n'existerions pas. Notre bureau et notre Conseil d'Administration. Pour notre cellule opérationnelle Europa Donna France et l'équipe d'Ortus Santé, qui a digitalisé et animé ce colloque.

Nous avons besoin de vous !!!



Plus que jamais, Europa Donna France, aux côtés des patientes !

Retrouvez le formulaire de soutien sur notre site internet :

<https://www.europadonna.fr/nous-soutenir/faire-un-don/>

Les **Nouvelles d'Europa Donna France**, Ensemble contre le cancer du sein est édité par **Europa Donna France** www.europadonna.fr

Directrice de la publication : Natacha Espié
Directrice de la rédaction : Fabienne Renaud
Crédits photos : Philippe Renaud - ©AdobeStock - ©Freepik
Création graphique : Fortin

Impression : Fortin - 4, rue Ambroise Croizat
94800 Villejuif - 01 46 77 94 91
Ce numéro a été tiré à 5 000 exemplaires