

VENDREDI 10 OCTOBRE 2025
INSTITUT CURIE, AMPHI BDD
11 rue Pierre et Marie Curie, 75005 Paris



18^e COLLOQUE DU CANCÉROPÔLE IDF

DÉTECTION PRÉCOCE DES CANCERS



SHARE
SHS And Outcome Research



Laboratoire
Psychopathologie
et Processus de Santé



Besoins d'accompagnement en oncogénétique

Anne Brédart, PhD, HDR
Unité de Psycho-Oncologie, DISSPO, Institut Curie

18^e colloque du Cancéropôle IDF
Détection précoce des cancers
10 Octobre 2025





Contexte



- Consortium Européen BRIDGES

“Breast Cancer Risk after Diagnostic gene Sequencing” (Financement EU 2020)

- Estimations valides plus précises du risque de cancer du sein – BOADICEA/CanRisk
 - Histoire familiale de cancer, multiples gènes, score polygénique & facteurs non génétiques

- Etude observationnelle sur les impacts psychologiques
 - Expérience de la consultation en oncogénétique

THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Breast Cancer Risk Genes — Association Analysis in More than 113,000 Women

Breast Cancer Association Consortium*

N Engl J Med. 2021



UNIKL
KÖLN

NIK

Center for Familial Breast
and Ovarian Cancer
University Hospital of Cologne



CANCER
RESEARCH
UK

- Complexité accrue des informations génétiques
 - Multiples gènes rares de susceptibilité testés et non plus un seul
 - Découverte accrue de variants de signification incertaine
 - Variants fréquents (SNPs, réunis en un score PRS)
- Consultation d'oncogénétique
 - **Information ‘biomédicale’**
 - **Difficultés psychologiques liées au contexte génétique**
 - Ajustement psychologique, prise de décisions, communication familiale
 - Besoins supplémentaires d'information et d'accompagnement





Questionnaire des difficultés psychosociales spécifiques à l'oncogénétique

“Psychosocial Aspects in Hereditary Cancer (PAHC)”

- Préoccupations liées à la prédisposition héréditaire
 - Choix d'être testé, de prise en charge du risque
- Difficultés pratiques
 - Impact sur la vie quotidienne
- Difficultés familiales
 - Communication & soutien
- Difficultés liées au cancer personnel ou familial
 - Peur du cancer (rechute)
 - Perte de proches
- Préoccupations liées aux enfants
 - Peur de la transmission
- Emotions
 - Anxiété, deuil, incertitude, culpabilité



En cours de démarche en oncogénétique

~ 75% difficultés psychosociales

Peut accroître le risque de détresse

La détresse peut affecter le rappel, la compréhension et les prises de décisions
(Schwartz, 2000)

Détresse et besoins d'accompagnement psychologique

		Sujets	Prévalence détresse
Hamilton, 2009	Méta-analyse (20, étude, N=2171)	BRCA1/2 +	Augmente juste après le résultat puis diminue
Nelson, 2019	Méta-analyse (20 études, N=4322)	Non BRCA1/2 +	Diminue
Brédart, 2013	Cohorte, cancer du sein (N=243)	1 mois après résultat	Anxiété: 31% Dépression: 2%
Oberguggenberger, 2016	Cohorte (N=137)	1,8 an après résultat	Anxiété: 23% Dépression: 10%



			Consultation psychologique		
		Sujets	Orientation	Demande	Réception
Maheu, 2013	Cohorte France (N=533)	BRCA1/2 +	72%	21%	-
		Non BRCA1/2 +	32%	9%	-
Vos, 2013	Cohorte Pays-Bas (N=248)	Avant test	-	27%	20%
		Après test	-	20%	4%

Objectifs

- Est-ce que la perception des cliniciens et des patientes à propos des difficultés psychologiques rencontrées par ces patientes concordent?
 - Femmes s'adressant en oncogénétique pour un test de panel de gènes face au risque de cancer du sein
 - Après la consultation initiale d'oncogénétique
- Quel effet du résultat du test sur la détresse?



Méthodes

Dyades patiente-clinicien (N=576)

Echantillon 1 – Femmes, cas index, la plupart atteintes de cancer du sein (FR)

Echantillon 2 – Femmes apparentées de cas index positifs (FR)

Echantillon 3 – Femmes apparentées de cas index négatifs principalement (ALL)

Données psychologiques collectées après la consultation initiale

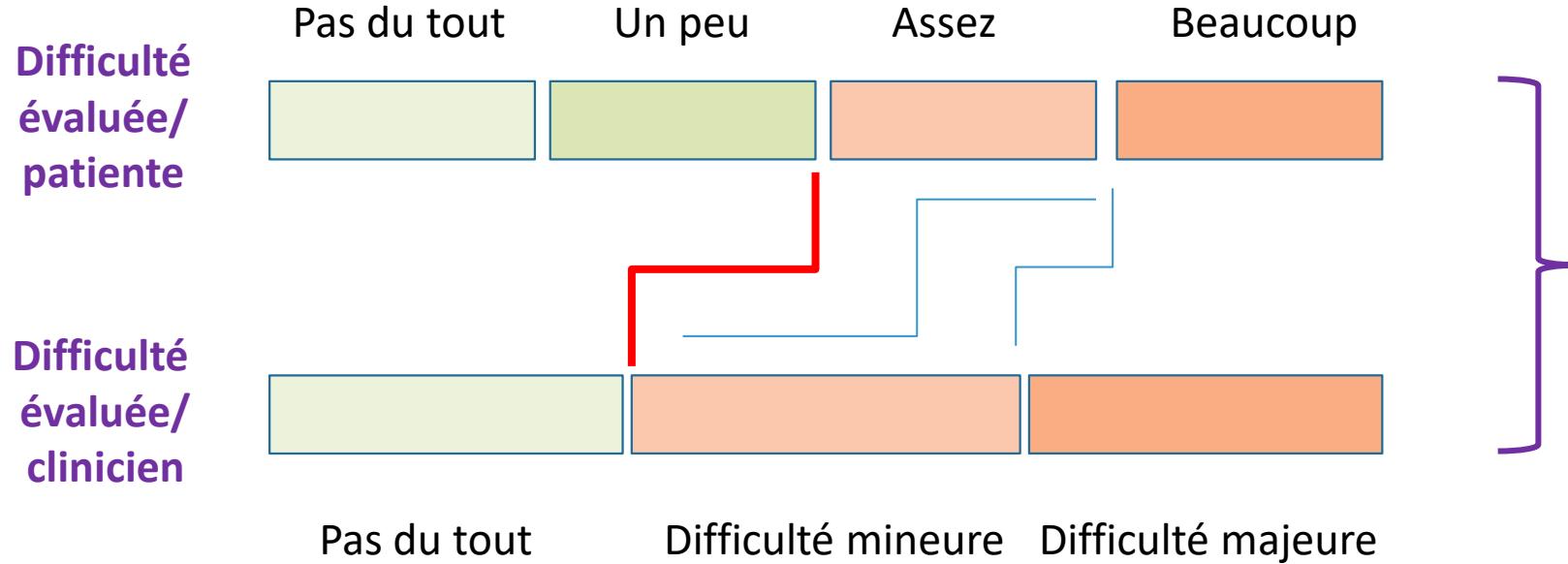
Pati ente	<ul style="list-style-type: none"> • Questionnaire PAHC (6 domaines de difficultés) • HADS (détresse psychologique) • Emotions (tristesse, colère...)
Clinicien	<ul style="list-style-type: none"> • 6 domaines du PAHC • Confiance en son aptitude à l'évaluation de la détresse

Méthodes

- Etude transversale et prospective
- Statistiques descriptives
 - Taux de concordance, sur- et sous-estimation (%)
 - Degré d'accord au sein des dyades (Kappa)
 - Adéquation diagnostique (Diagnostic Odds Ratio)
- Modèles statistiques tenant compte de la dyade patiente-clinicien et de l'échantillon
 - Sélection du modèle en fonction des valeurs de BIC (meilleur ajustement aux données)

Calcul de la concordance

Valeur prédictive positive optimale



Caractéristiques des échantillons - N=674 (%)

	Echantillon 1 N=258	Echantillon 2 N=200	Echantillon 3 N=216
Age Médiane (Etendue)****	48 (21-78)	38 (21-79)	41 (21-71)
Enseignement supérieur ou plus élevé****	69	74	39
Mariée/partenaire	70	60	71
Enfant(s) ****	80	50	64
Cancer du sein personnel	80	-	-
Cas index****			
Positif	-	100	25
Négatif non informatif	-	-	50
Perte d'un membre de la famille*	43	49	59
Aide psychologique reçue Oui %	53	47	42

* p<0.05; **** p<0.0001

Concordance patiente-clinicien

Quels domaines de difficultés sont évalués plus correctement?

	Concordance	Sous-estimation	Surestimation	Kappa	DOR
Prédisposition héréditaire	56%	22%	22%	0.11	1.59
Difficultés pratiques	55%	19%	27%	-0.03	0.87
Difficultés familiales	51%	30%	20%	0.02	1.09
Emotions	59%	18%	24%	0.17	2.03
Vivre avec le cancer	54%	41%	5%	0.01	1.09
Enjeux liés aux enfants	53%	32%	15%	0.06	1.30

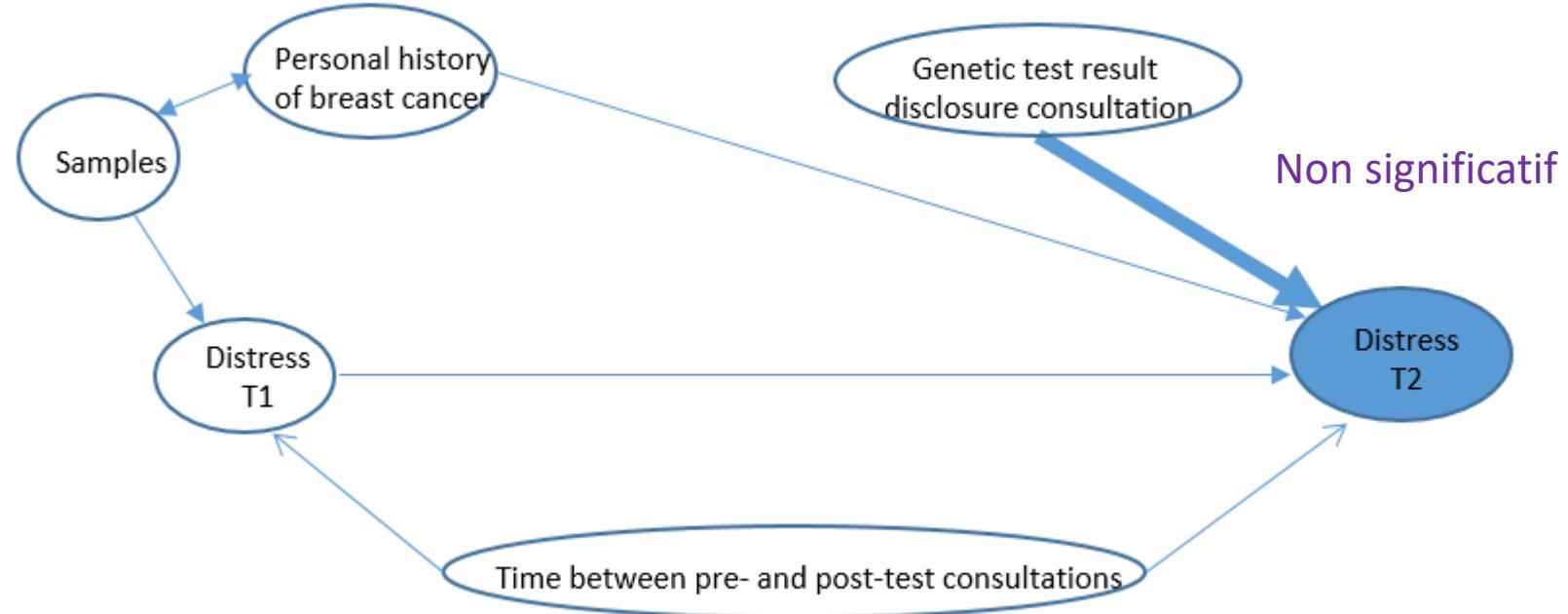
Kappa satisfaisant >0.20; DOR modeste > 2

Quels facteurs sont liés à la concordance? [OR]

	Prédisposition héréditaire	Difficultés pratiques	Difficultés familiales	Emotions négatives	Vécu de cancer	Difficultés liées aux enfants
Age patiente	-	-	-	-	-	-
Avoir des enfants	-	-	-	-	-	-
Cancer du sein	-	-	-	-	-	-
Détresse patiente	-	-	-	-	-	-
Evaluation clinicien d'une détresse patiente plus importante	1.20	0.82	-	-	1.95	-
Confiance élevée en ses capacités à évaluer la détresse	-	-	-	-	0.66	-
Perte d'un proche due au cancer	-	-	0.61	-	-	-
Sentiment de colère plus intense	-	-	-	-	1.11	-
Durée d'expérience du clinicien	-	-	-	-	-	-
Etre oncogénéticien vs conseiller	-	0.42	-	-	-	-

Exemple: La probabilité de concordance est ~ ½ moindre quand la patiente a perdu un proche

Quel effet du résultat du test BRCA?



Discussion

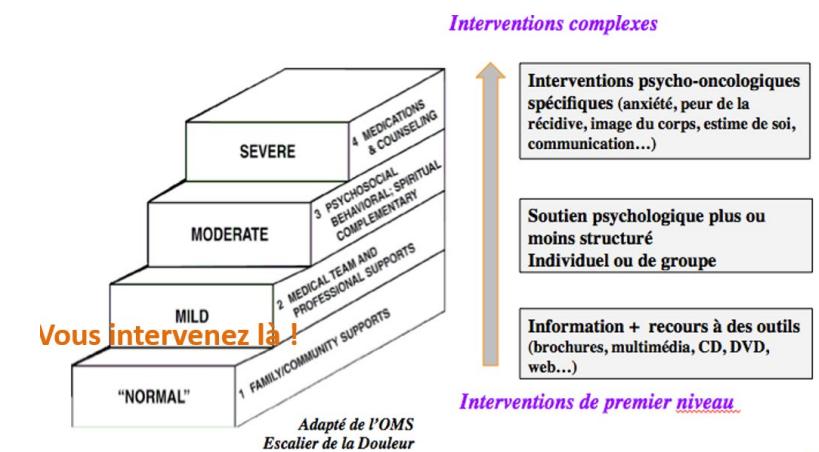
- Ce qui semble **favoriser la concordance**
 - La perception de détresse par le clinicien
 - Les émotions ‘plus lisibles’ (colère)
- Ce qui semble **entraver la concordance**
 - Un contexte familial de perte d’un proche de cancer
- Détresse non liée au résultat du test

➤ Pour améliorer la prise en compte les difficultés psychologiques

- Réunions multidisciplinaires oncogénétiques avec psychologues
- Utilisation d'un bref questionnaire psychologique de repérage des difficultés et orientation par pallier
- Outils ou formation facilitant la communication



Une approche par paliers : quelle place du conseiller ?





Merci pour votre attention

ANTOINE DE PAUW, JEAN-LUC KOP, ANJA TÜCHLER, AMÉLIE ANOTA, ANITA MÜLLER, RITA SCHMUTZLER,
DOMINIQUE STOPPA-LYONNET, SYLVIE DOLBEAULT, TOUS LES CLINICIENS EN ONCOGÉNÉTIQUES ET LES PATIENTES

THIS PROJECT HAS RECEIVED FUNDING FROM THE EUROPEAN UNION'S
HORIZON 2020 RESEARCH AND INNOVATION PROGRAMME
UNDER GRANT AGREEMENT NO 634935 (BRIDGES)



UNIKLINIK
KÖLN

Center for Familial Breast
and Ovarian Cancer
University Hospital of Cologne



CANCER
RESEARCH
UK