



**47^{ES} JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ
FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET
DE PATHOLOGIE MAMMAIRE**
11 AU 13 NOVEMBRE 2026
COUVENT DES JACOBINS | RENNES



**Comment intégrer
l'intelligence artificielle dans
la prise en charge des cancers
du sein : défis et perspectives**

Organisatrices : Véronique Diéras,
Claudia Lefevre-Plesse (Rennes)



#19868036 : Facteurs liés au retour au travail après diagnostic et traitement d'un cancer du sein localisé : une étude pronostique

Titre

Français : Facteurs liés au retour au travail après diagnostic et traitement d'un cancer du sein localisé : une étude pronostique
Anglais : Factors related to return to work after localized breast cancer care : a prognostic study

Auteurs

A STOECKLE (1), E JACQUET (1), A BELLIER (2)

(1) Oncologie, CHU Grenoble Alpes, Boulevard de la Chantourne, 38700, La Tronche, France

(2) Centre d'Investigation Clinique, CHU Grenoble Alpes, Boulevard de la Chantourne, 38700, La Tronche, France

Responsable de la présentation

Nom : STOECKLE
Prénom : Anne
Adresse professionnelle : Boulevard de la Chantourne
Code postal : 38700
Ville : La Tronche
Pays : France

Mots clés

Français : Cancer du sein Arrêt de travail Effets indésirables Soins de support
Anglais : Breast cancer Work cessation Side effects Supportive care

Spécialité

Principale : Soins de support

Texte

Contexte :

L'incidence croissante du cancer du sein en France, notamment chez les femmes jeunes, en fait un problème majeur de santé publique (1). Le dépistage et les traitements ciblés ont permis une majoration du taux de survie des patientes atteintes d'un cancer du sein localisé. Ainsi, de nombreuses patientes, en activité au diagnostic, sont susceptibles de reprendre le travail à l'issue des traitements. Or l'étude française VICAN 5 a montré que seulement 81.9 % des patientes en activité au diagnostic ont repris le travail à 5 ans du diagnostic (2).

Objectif :

Déterminer les facteurs associés au délai de reprise du travail après le diagnostic et le traitement d'un cancer du sein localisé. Méthode Nous avons inclus 520 patientes dans cette étude rétrospective multicentrique. Le questionnaire comportait des données démographiques, liées à la tumeur et aux traitements, aux symptômes résiduels et à la reprise du travail. Nous avons réalisé des analyses univariées et multivariées pour étudier l'association entre chaque facteur et le délai de reprise du travail, sur l'ensemble de la cohorte puis en sous groupe pour chaque modalité, temps plein, temps partiel, et temps partiel thérapeutique.

Résultats :

Le délai médian de retour au travail sur l'ensemble de la cohorte était 388 jours. Ce délai variait selon la modalité de reprise. 470 patientes (90.2%) avaient repris le travail à 5 ans du diagnostic. La chimiothérapie, le curage axillaire, la radiothérapie de paroi, les douleurs neuropathiques et articulaires, le lymphoedème, l'anxiété et les symptômes dépressifs, les troubles cognitifs et le manque de soutien social, ainsi que le suivi psychologique étaient associés à une augmentation du délai de retour au travail, alors que les revenus élevés, le fait d'avoir un poste à responsabilité et la tumorectomie étaient associés à un délai plus court.

Discussion :

Nous avons montré que les traitements lourds retardaient la reprise du travail, ce qui était concordant avec d'autres études (3). Il apparaît également que le suivi psychologique et les programmes de réhabilitations retardent la reprise. Ces soins de supports peuvent être mis en place du fait des difficultés rencontrées par la patiente ou font partie intégrante d'un parcours après cancer. Ces programmes peuvent favoriser le maintien dans l'emploi et éviter des arrêts itératifs. L'activité physique, associée à une reprise précoce du travail en analyse univariée, doit être encouragée également pour ses bénéfices en termes de santé globale. Le contexte professionnel joue également un rôle et un travail doit être fait avec l'employeur pour une réintégration de ces patientes.

Conclusion :

Certains facteurs associés à un allongement du délai de retour au travail sont susceptibles d'être visés par des interventions ciblées. Celles-ci

pourraient permettre aux patientes de retrouver une vie socioprofessionnelle plus précoce et d'alléger également le coût économique de ces cancers pour la société.

- (1) Bray F, Laversanne M, Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Soerjomataram I, et al. Global cancer statistics 2022: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA Cancer J Clin.* 2024;74(3):229-63
- (2) A D Bouhnik, , C Alleaume. Etude VICAN 5. 2018
- (3) Islam T, Dahlui M, Majid HA, Nahar AM, Mohd Taib NA, Su TT, et al. Factors associated with return to work of breast cancer survivors: a systematic review. *BMC Public Health.* 24 nov 2014;14(3):S8.