

# Prévention des risques modifiables de cancer chez les proches aidants de patients atteints de cancer : mise en place et évaluation d'une intervention personnalisée de prévention primaire (PREV-AIDANT)

Pauline Vidican<sup>1</sup>, Clémence Bouffay<sup>1</sup>, Olivia Perol<sup>1,2</sup>, Muriel Bac<sup>3</sup>, Jeanine Lesage<sup>3</sup>, Marie Mazeron<sup>3</sup>, Béatrice Fervers<sup>1,2,4</sup>, Nora Moumjid<sup>1,4,5</sup>

<sup>1</sup> Département Prévention Cancer et Environnement, Centre Léon Bérard, Lyon  
<sup>2</sup> INSERM UMR1296 "Radiation: Défense, Santé, Environnement", Lyon, France  
<sup>3</sup> Proche aidante partenaire  
<sup>4</sup> Université Claude Bernard Lyon 1, Villeurbanne  
<sup>5</sup> Université Claude Bernard Lyon 1, P2S UR 4129, Lyon



## Contexte

5 millions de proches aidants en cancérologie

(Observatoire sociétal des cancers 2016)

### Risque augmenté de cancer chez les proches aidants (en dehors du risque héréditaire)

- Tendances à délaisser sa propre santé
- Développement de comportements « à risque » (consommation de tabac, d'alcool)
- Tendances à une alimentation déséquilibrée et à la sédentarité
- Partage du mode de vie avec le patient (dyade aidant-aidé)

(Collab Group Breast Cancer 2001, Samadder et al. 2014, Hemminki et al. 2022, Wang et al. 2018)

- ⊕ Meilleure perception de son risque
- ⊕ Plus grande motivation à changer de comportement

(Haug et al. 2018)

## Objectifs

- 1 Evaluer la **faisabilité** et l'**acceptabilité** d'une intervention personnalisée de prévention primaire des facteurs de risque modifiables de cancer, chez les proches aidants de patients atteints de cancer

- 2 Evaluer :
  - L'adhésion aux différentes étapes de l'étude
  - Le vécu des proches aidants
  - L'impact à court terme : connaissances, perception des risques, intention et changement de comportement

## Méthodes

Co-construction avec les proches aidantes partenaires

Proches aidants (parent au 1<sup>er</sup> degré ou partenaire/conjoint) majeurs et indemnes de cancer

Centre Léon Bérard

Attendus : 126 inclus  
50 à la fin de l'intervention



- Tabac
- Alcool
- Alimentation
- Activité physique
- Surpoids/obésité
- Exposition aux UV
- Dépistage

L'intervention personnalisée cible 6 facteurs de risque.

Recrutement via questionnaire de repérage

Intervention personnalisée prévention primaire



### Evaluation

- 1 Pourcentage de participation (intégralité de l'intervention)  
Questionnaire de satisfaction
- 2 Pourcentages de participation (au questionnaire de repérage, aux consultations)  
Entretiens individuels semi-structurés  
Questionnaires (connaissances, perception des risques), pourcentage d'actions menées

## Résultats préliminaires et perspectives



126 inclus du 12/04/22 au 10/07/23  
 43 consultations initiales réalisées (+2 programmées)  
 20 consultations de suivi réalisées (+17 programmées)

- Âge moyen : 49 ans
- Lien familial : 47% partenaires/conjoints, 27% parents, 24% enfants, 2% frères/sœurs

- Sexe : 64% ♀, 36% ♂
- Type de cancer du patient : 31% sein, 16% lymphome, 11% leucémie, 11% sarcome, 31% autres

- « Motivation » « Arrêt du tabac en cours »
- « Bons conseils » « Conseils personnalisés et adaptés »
- « Mise à niveau des connaissances » « Informations importantes »
- « Disponibilité & bienveillance des professionnels de santé »
- « Discussion libre » « Ecoute »



Intervention Personnalisée de Prévention Primaire pour les proches aidants à risque augmenté de cancer et en situation de vulnérabilité : Etude de transférabilité (PREV-CARE)