

Dyadicope-QoL – Les déterminants psychosociaux de la qualité de vie des aidants naturels des patients atteints de lymphome

Dylan MUCCIA¹ Nicole CANTISANO¹ Gisèle COMPACI² Guy LAURENT²⁻³ Florence SORDES¹

¹ Centre d'Études et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé, EA 7411, Université de Toulouse Jean Jaurès, France

² Service d'hématologie de l'Institut Universitaire du Cancer, Toulouse Oncopole, France

³ Équipe 5 « Equity » INSERM, UMR 1027, France

Introduction

La maladie cancéreuse et l'après-cancer sont des épreuves dans la vie du patient, mais aussi pour son conjoint. Différents aspects de leur qualité de vie sont mis à mal par la maladie (Laurent, 2017). Leur rôle est important dans l'après-cancer du patient atteint de lymphome. Cette étape intermédiaire dans le parcours de la maladie peut entraîner des troubles altérant la qualité de vie du patient (Oelermans et al., 2014). Nous pouvons donc penser qu'il en est de même pour son aidant. S'agissant d'un couple, les relations interpersonnelles ont également un impact sur la santé du patient et du conjoint (Uchino, 2009 ; Thoits, 2011).

Cette étude vise à explorer les déterminants de la qualité de vie et du fardeau des aidants de patients atteints de lymphome, ainsi que l'effet médiateur du coping dyadique

Méthode

Participants

72 Aidants de patients atteints de lymphome (Âge : 59.9 ±13), en couple depuis 34.6 (±15.4) ans. Les dyades sont issues de la cohorte AMA-AC de l'IUCT Oncopole de Toulouse.

Questionnaires

Hospital Anxiety and Depression (Zigmond & Snaitch, 1983)
Questionnaire de qualité de vie SF-36-VF (Perneger et al., 1995)
Illness Perception Questionnaire-R (Moss-Morris et al., 2002)

Ucla Loneliness Scale (Russel et al., 1978)
Inventaire du Fardeau de l'Aidant (Zarit et al., 1993)
Gestion dyadique du stress (Bodenmann, 2000)

Résultats

Corrélations

	QDV Psychologique	QDV physique	Fardeau de l'aidant
1- Anxiété	-.601***	-.059	.296***
2- Dépression	-.579***	-.204	.431*
3- Peur de la récurrence	-.294*	-.156	.306**
4- Solitude	-.046	.112	.14
5- IPQR chronicité	-.136	-.174	.279*
6- IPQR Conséquences	-.190	-.134	.494***
7- IPQR Contrôle	.178	-.033	.077
8- IPQR Traitement	.286*	.015	-.124
9- IPQR Cohérence	.199	.153	-.219
10- IPQR Cyclique	-.112	-.157	.234
11- IPQR Représentation	-.360**	-.082	.321**
12- Communication dyadique	-.166	-.007	.046
13- Communication positive	.079	.056	.03
14- Communication négative	-.350**	-.071	.385**

Note. * p < .05, ** p < .01, *** p < .001

Régressions linéaires

L'anxiété est le plus solide prédicteur de la qualité de vie, expliquant 36,1% de la variance

Coefficients de régression des prédicteurs de la Qualité de vie				
Variable	B	β	SE	t
Anxiété	-.125	-.362	.040	-3.168**
Dépression	-.117	-.276	.048	-2.459**
Communication négative	-.051	-.212	.024	-2.086**

Note. * p < .05 ; ** p < .01

Conclusion

La peur de la récurrence et les représentations de la maladie jouent un rôle dans la compréhension de la qualité de vie des conjoints de patients atteints de lymphome, ainsi que leur fardeau. L'après-cancer est une période incertaine dans la vie des dyades, se situant dans une période charnière entre maladie et santé sujette à une possible de récurrence du cancer. Nos résultats vont dans ce sens, l'anxiété étant le prédicteur principal de la qualité de vie des aidants.

À l'issue de cette recherche, nous nous attendons à observer un médiateur du coping dyadique du patient et de l'aidant entre les différentes variables psychosociales et la qualité de vie de ce dernier.

Références

Laurent, G. (2017). Suivi et intervention dans l'après-cancer. Dans J.F., Ivernois (dir.), *Après le Cancer*. Paris : Maloine.

Oelermans, S., Mols, F., Nijziel, M. R., Zijlstra, W. P., Coebergh, J. W. W., & van de Poll-Franse, L. V. (2014). The course of anxiety and depression for patients with Hodgkin's lymphoma or diffuse large B cell lymphoma: a longitudinal study of the PROFILES registry. *Journal of Cancer Survivorship*, 8(4), 555-564.

Thoits, P. A. (2011). Mechanisms linking social ties and support to physical and mental health. *Journal of health and social behavior*, 52(2), 145-161.

Uchino, B. N. (2009). Understanding the links between social support and physical health: A life-span perspective with emphasis on the separability of perceived and received support. *Perspectives on Psychological Science*, 4, 236-255.