

Nom et Prénom : AROUI NOURELHOUDA

Date de soutenance : 28/03/2022

Directeur de Thèse : A.O.T. AHAMI

Sujet de Thèse :

Étude de l'impact du cancer sur les fonctions cognitives comportementales et affectives et étude épidémiologique de facteurs de risque chez un échantillon collecté au Maroc

Résumé :

INTRODUCTION : Le cancer est une maladie provoquée par la transformation de cellules qui deviennent anormales et prolifèrent de façon excessive. Selon l'OMS le cancer est une des principales causes de mortalité dans le monde (1). En 2020, les cancers les plus courants (en termes de nombre de cas recensés) étaient le cancer du sein (2,26 millions de cas), le cancer du poumon (2,21 millions de cas) et le cancer de la prostate (1,41 million de cas).

OBJECTIF : L'objectif de ce travail est de mettre au point la liaison éventuelle entre la qualité de vie, l'estime de soi et le soutien social.

MATERIEL ET METHODE : Notre étude portait sur 187 malades dont, 12,83% (n=24) des cas proviennent des villes du sud, 9,62% (n=18) proviennent de la région de l'Est, 57,87% (n=108) sont originaire de l'ouest et 19,78% (n=37) proviennent du Nord. La répartition des malades en fonction du sexe montre que 56,7% (n=106) sont de sexe masculin contre 43,3% (n=81) sont de sexe féminin. Pour ce qui de l'état matrimonial, la répartition des malades enquêtés montre que 65,77% (n=123) sont mariés, 25,67% (n=48) sont des patients célibataires et 6,95% (n=13) sont des cas en divorces. La répartition des enquêtés en fonction de l'âge montre que la moyenne est de 49,15±19,14 ans dont le moins âgé à 4 ans et le plus âgé à 88 ans.

RESULTATS Les cancers les plus fréquents sont celui du poumons (27,81%), de sein (16,58%), du sang (13,90%), de la prostate (12,83%), de l'estomac (12,30%) et l'utérus (8,02%). Par ailleurs, 62,57% des patients ne sont pas satisfaits (score <20) contre 25,67% ayant montré une vraie satisfaction (score > 24) et 11,76% sont des cas à surveiller. Le test khi2 n'a pas montré de liaison significative entre la satisfaction et le sexe ($p < 0,57$). Toutefois, 15,91% (n= 28) des personnes ont un estime de soi faible, 21,02% (n=37) des patients ont un estime de soi élevé et 63,07% (n=111) sont des malades à surveiller.

Le test de soutien social montre que 22,14% Des malades ont déclaré n'avaient pas suffisamment de personnes sur qui ils peuvent compter. En effet, la satisfaction de vie est fortement corrélée au test de soutien social de disponibilité ($r=0,559$; $p < 0,000$). Ainsi, le test d'estime de soi est corrélée au test de satisfaction sociale ($r=0,298$; $p < 0,04$) et au test de satisfaction de vie ($r=0,52$ $p < 0,000$).

CONCLUSION : Bien que l'échantillon soit très réduit les résultats obtenus sont très encourageants donc on devrait amplifier les efforts pour diminuer les taux de non satisfaction de vie et la prise en charge par les instances du domaine de la santé. Ces résultats nous appellent tous à doubler l'effort pour soutenir ces cas cancéreux.

MOTS CLES : cancer – satisfaction de vie – qualité de vie sociale– estime de soi – score- prévalence.

Abstract

INTRODUCTION: Cancer is a disease caused by the transformation of cells that become abnormal and proliferate excessively. According to WHO the cancer is one of the leading causes of death worldwide (1). In 2020, the most common cancers (in terms of the number of cases identified) were cancer of the breast (2.26 million cases), lung cancer (2.21 million cases) and breast cancer prostate (1.41 million cases).

OBJECTIVE: The objective of this work is to develop the possible link between quality of life, self-esteem and social support.

MATERIAL AND METHOD: Our study involved 131 patients, of which, 53.4% (n = 70) of cases come from southeastern cities and 46.6% (n = 61) come from northwestern regions. The distribution of patients, according to sex shows that 45% (n = 59) are male versus 55% (n = 72) are female. With regard to marital status, the distribution of patients surveyed showed that 74.4% (n = 90) are married and 25.6% (n = 31) are patients singles. The distribution of respondents according to age shows that the average is 48.60 ± 1.83 years, including the youngest at 4 years old and the oldest at 88 years old.

RESULTS : Both The most frequent cancers are that of the prostate (20.3%) and breasts (24.6%). 36.3% of patients are not satisfied (score <20) (27 male and 18 female) versus 42.8% showed real satisfaction (score > 24). The chi2 test did not show a link significant between satisfaction and gender ($p < 0.437$). However, the average score obtained on the SEA is 27.43 ± 0.77 , with a minimum score of 17 and a maximum score of 37. In addition, 95% of the calculated scores are between 23.17 and 25.08. Social support test shows that 42.6% of patients said they did not have enough people to can count. Indeed, life satisfaction is strongly correlated with test support. Social availability ($r = 0.559$; $p < 0.000$). Thus, the self esteem test is correlated with the social satisfaction ($r = 0.298$; $p < 0.04$) and the life satisfaction test($r = 0.444$; $p < 0.001$).

CONCLUSION: Although the sample is very small the results obtained are very encouraging, therefore, efforts should be increased to reduce the rates of non life satisfaction and management by the authorities in the field of patients. Those results call on all of us to double our efforts to support these patients.

KEYWORDS: cancer - life satisfaction - social quality of life - self-esteem – score.