

BiUM

# Guérisons

## Guérir et après ?

Sélection de documents



Ouvrages

| articles

| DVD

### Présentés par

Bibliothèque universitaire de médecine



### Exposition thématique

BiUM CHUV Bugnon 46 BH 08

Lu-Ve 8h - 22h

Sa 9h - 21h

Di 9h - 21h

Juin 2016

Pour plus de références

<http://www.bium.ch/pause-projection>

## PAUSE PROJECTION – GUERISONS

Projection du 16 juin 2016

### 3. Guérir, et après

*Sélection de documents disponibles au sein des bibliothèques universitaires de médecine et santé publique (CHUV).*

Si l'un de ces documents vous intéresse, n'hésitez pas à nous contacter : [bium@chuv.ch](mailto:bium@chuv.ch).

Une exposition thématique est aussi visible à la Bibliothèque universitaire de médecine (BiUM) pendant la période qui suit la projection.

#### **Pour consulter les sélections documentaires sur les cycles « Pause Projection »**

Sur le site de la BiUM : <http://www.bium.ch/pause-projection/>

Sur l'intranet CHUV : [Pause Projection](#)

Sur le site de l'IUMSP <https://www.iumsp.ch/fr/pause-projection/archives>

Sélection bibliographique : I. de Kaenel (BiUM).

---

## Sommaire

1	Starobinski, Canguilhem : deux penseurs de la guérison.....	2
2	Vivre l'après cancer.....	2
3	Documents audiovisuels.....	8

## 1 Starobinski, Canguilhem : deux penseurs de la guérison

- Balavoine Michael. **Qu'est-ce que guérir ? Le chemin d'un concept, selon Jean Starobinski.**

*Médecine & Hygiène*. 2004(2507):1543. <http://www.revmed.ch/rms/2004/RMS-2507/1543>

Abstract: D'abord considérée comme un retour à un état naturel, la guérison est aujourd'hui largement relativisée par les spécialistes qui lui associent des paramètres objectifs et une durée limitée. Loin de l'idée de retour restititif, même si celle-ci persiste au niveau linguistique lorsque le malade exprime la perception qu'il a de soi, la conception actuelle de la guérison est comparable, pour paraphraser Jean Starobinski, à cette «*divine et miraculeuse métamorphose*» du corps dont parlait déjà Montaigne.

- Canguilhem Georges. **Le normal et le pathologique.** [9e éd. "Quadrige"] ed. Paris: Presses Univ. de France : Quadrige; 2003.

Dans sa conclusion, Canguilhem indique «*La guérison est la reconquête d'un état de stabilité des normes physiologiques. Elle est d'autant plus voisine de la maladie ou de la santé que cette stabilité est moins ou plus ouverte à des remaniements éventuels. En tout cas, aucune guérison n'est retour à l'innocence biologique. Guérir c'est se donner de nouvelles normes de vie, parfois supérieures aux anciennes. Il y a une irréversibilité de la normativité biologique.*».

Localisation : [RERO](#), VD BiUM salle HESAV, Cote 22.2 CAN

- Nau Jean-Yves. **Georges Canguilhem, la guérison et les guérisseurs.** *Revue médicale suisse*.

2014;10(420):574-5.

<http://www.revmed.ch/rms/2014/RMS-N-420/Georges-Canguilhem-la-guerison-et-les-guerisseurs>

Dans son commentaire sur une nouvelle édition du livre *Ecrits sur la médecine* de Canguilhem, Jean-Yves Nau évoque l'alliance thérapeutique: ...«*pour le malade, la guérison est ce que lui doit la médecine tandis que, pour la plupart des médecins, ce que la médecine doit au malade est assez différent : au mieux le traitement le mieux étudié, le mieux expérimenté et essayé à ce jour. Où l'on voit qu'il ne saurait y avoir d'entente véritable. Il se peut, heureusement, que l'attente de son patient rencontre la proposition du médecin. Cela ne saurait toutefois être une règle, encore moins un dû.*».

- Starobinski Jean. **Guérison.** In: Lecourt Dominique, editor. *Dictionnaire de la pensée médicale.*

Paris: Presse Universitaires de France; 2004. p. 546-53.

En partant de son sens étymologique, Jean Starobinski retrace les évolutions de la notion de guérison.

Localisation : [RERO](#), VD BiUM Références, Cote W 13 Dic

## 2 Vivre l'après cancer

- Ancelin Schützenberger A. **Vouloir guérir : l'aide au malade atteint d'un cancer.** Nouvelle éd. Paris: Éditions Payot & Rivages; 2016.

Abstract: Dans ce livre devenu un classique, et une nouvelle fois réédité, l'auteur montre que guérir d'une maladie grave requiert non seulement un accompagnement médical, mais aussi l'envie de

vivre, le réveil du pouvoir de se guérir que chaque personne possède et que le psychologue aidé par la famille et les proches aide à faire surgir.

Localisation: [RERO](#) ; VD BiUM, cote QZ 201 ANC

• Araneda M. **La mutualité traumatique Une figure de la traversée du cancer lors de l'enfance.**

*Topique*. 2015;130(1):87-102.

DOI : [10.3917/top.130.0087](https://doi.org/10.3917/top.130.0087)

URL : <http://www.cairn.info/revue-topique-2015-1-page-87.htm>

**Abstract:** Cet article définit et analyse la notion de « mutualité traumatique » dans le contexte de l'onco-hématologie pédiatrique. L'auteur cherche à comprendre la coexistence et la persistance, chez des enfants ayant traversé un cancer, d'un ensemble d'états émotionnels liés aux différents moments de l'épreuve somatique. Il analyse comment cette diversité se déploie dans cette clinique singulière, mais se retrouve aussi dans d'autres cliniques de l'extrême. Enfin, il s'agit d'explorer la fonction de ce phénomène en tant que résistance contre les changements identitaires déclenchés par la maladie.

• Brun D. **L'enfant donné pour mort : parents, comment vivre une guérison.** Ed rev. et cor. Paris: Aubier; 2013.

**Abstract:** Lorsque la peur de perdre un enfant s'impose comme une échéance, à la suite d'une maladie grave comme le cancer, le traumatisme de la perspective de la mort est souvent difficile à surmonter. Dans ce livre, écrit à l'appui d'une expérience de psychanalyste en cancérologie de l'enfant, il est question du bouleversement durable que crée cette peur et des relations que les mères entretiennent avec leur enfant à travers le filtre de l'image qu'elles s'en sont fait depuis l'annonce de la maladie: celle d'un enfant donné pour mort. Danièle Brun met l'accent sur l'ambiguïté de cette image et sur le risque qu'elle représente pour l'enfant si la mère n'y reconnaît pas la reviviscence de ses propres peurs.

Localisation: [RERO](#) ; VD BCU Lausanne, site Riponne : RMA 69086 ...

• Delage M., Zucker J. M. **Qu'en est-il du sentiment de guérison chez le jeune adulte atteint d'un cancer dans l'enfance ou dans l'adolescence ?.** *Psycho-Oncologie*. 2010;3(4):226-31.

DOI : [10.1007/s11839-009-0160-y](https://doi.org/10.1007/s11839-009-0160-y)

URL : <http://link.springer.com/content/pdf/10.1007%2Fs11839-009-0160-y.pdf>

**Abstract:** Une étude du sentiment de guérison à distance d'un cancer traité avant l'âge de 15 ans a été conduite, au cours d'entretiens semi-directifs menés par la psychologue, chez 25 jeunes gens de 18 à 31 ans médicalement guéris, recrutés à l'occasion d'une consultation de suivi avec le même oncopédiatre référent 8 à 20 ans après le diagnostic. Les traces ineffaçables du traumatisme du cancer, dont le travail d'élaboration reste le plus souvent incomplet, sont soulignées de façon récurrente par les anciens patients: la soudaineté de l'entrée dans la maladie et l'ébranlement existentiel qu'elle a déterminés (séparation d'avec le monde familial d'avant et apprentissage de la précarité). La gravité ressentie de la situation, le plus souvent liée aux sensations douloureuses provoquées par la tumeur et les agressions diagnostiques et thérapeutiques, est reflétée dans les yeux et l'attitude des proches. La solitude omniprésente à l'hôpital, au sein de sa fratrie, comme parmi les pairs. Si la présence reconfortante des parents et l'information dédramatisante du médecin sont dans le souvenir des patients leurs deux planches de salut, la mort refoulée affleure dans presque tous les entretiens. Ceux-ci suggèrent chez les anciens patients la coexistence prolongée de trois sentiments de guérison: envisagée grâce à la parole médicale comme possible, vécue dans la

crainte de rechutes et de séquelles comme incertaine, la guérison paraît surtout durablement inachevée, caractérisée notamment par la difficulté de sortir du statut d'enfant précaire et de formuler un projet parental.

- Doumont D., Feulien C., Deccache A. **Comment vivre l'après cancer ?**. *Education du Patient et Enjeux de Santé*. 2010;28(4):158-62.

URL : [http://www.educationdupatient.be/cep/pages/epes/EPES\\_2010\\_4.htm](http://www.educationdupatient.be/cep/pages/epes/EPES_2010_4.htm)

**Abstract:** A travers une revue de littérature centrée sur la période de l' "après traitement thérapeutique" du cancer, l'équipe du RESO a d'abord cherché à mieux saisir le concept d' "après cancer" qualifié différemment dans la littérature francophone et anglosaxonne. Dans un second temps, les auteurs ont voulu montrer l'importance d'offrir un accompagnement aux ex-patients et leur entourage en approchant leurs vécus dans ce que cela représente de défis quotidiens et de difficultés physiques et psychosociales à surmonter, et ce, dans les différentes sphères de leur vie. Enfin, l'article propose quelques pistes et recommandations après avoir rassemblé quelques initiatives existantes (programmes, outils, activités) en Belgique et à l'étranger. En effet, celles-ci permettent aux ex-patients d'être informés, d'être soutenus et entendus, d'être accompagnés, d'opter pour des modes de vie des comportements de santé dans le but de reconstruire leur vie - réapprendre à vivre.

- Dubois C. **Le handicap comme paradoxe et paradigme de la guérison Vivre après une tumeur osseuse traitée pendant l'enfance ou l'adolescence**. *Psycho-Oncologie*. 2013;7(1):39-42.

DOI : [10.1007/s11839-013-0407-5](https://doi.org/10.1007/s11839-013-0407-5)

URL : <http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11839-013-0407-5>

**Abstract:** Pour les enfants et adolescents atteints de tumeurs osseuses, les séquelles orthopédiques liées aux chirurgies pratiquées pour sauver la vie vont, après la fin des traitements oncologiques, les contraindre au handicap chronique. Selon une démarche transversale, les jeunes patients bénéficient d'un soutien psychologique dans la continuité au sein des deux centres experts référents (oncologie pédiatrique et chirurgie orthopédique). Après le temps aigu de la lutte pour la survie apparaît le temps sans fin du handicap qui met au travail la question des identifications et vient ébranler les assises narcissiques, notamment corporelles. Le handicap apparaît alors à la fois comme paradoxe et paradigme de la guérison d'une tumeur osseuse, et se présente à l'enfant ou à l'adolescent, dans un temps différent et différé, un difficile travail de réorganisation somatopsychique qui déborde largement la fin des traitements oncologiques.

- Dupont M. **Porter sa voix, 20 ans après avoir eu un cancer dans l'enfance**. *Revue d'Oncologie Hématologie Pédiatrique*. 2014;2(2):105-7.

DOI : [10.1016/j.oncohp.2013.12.006](https://doi.org/10.1016/j.oncohp.2013.12.006)

URL : <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213467014000073>

**Abstract:** Aujourd'hui en France, environ 25 000 personnes vivent après avoir eu il y a 20 à 30 ans un cancer dans l'enfance. Alors que plusieurs études scientifiques investissent la question des effets à long terme des traitements des cancers pédiatriques, des anciens patients ont décidé de prendre la parole. L'association « Les Agueris » était née. Comment assurer dans de bonnes conditions la passation de l'information médicale ? Quelles initiatives mettre en place pour assurer une réelle politique préventive en direction des anciens malades ? Comment libérer une parole sur cette expérience de vie dans l'enfance particulièrement marquante ? Autant de questions qui marquent l'attention nécessaire et particulière à porter à la spécificité de la situation des anciens patients traités dans l'enfance.

- Fischer G.-N. **Psychologie du cancer : un autre regard sur la maladie et la guérison**. Paris: O. Jacob; 2013.

**Abstract:** Ce livre aborde la dimension psychologique du cancer. Il fait la synthèse des études scientifiques qui ont cherché à comprendre comment le stress, la gestion des émotions ou l'optimisme pouvaient changer la donne, tant dans la survenue de cette maladie que dans sa guérison.

*Localisation:* [RERO](#); VD BiUM, cote QZ 201 FIS

- Kieffer J., Gross M. J., Schmitt C., et al. **Vécu subjectif de la maladie et de la guérison chez 13 adolescents et jeunes adultes traités pour une hémopathie maligne dans l'enfance**. *Psycho-Oncologie*. 2012;6(4):217-30.

DOI : [10.1007/s11839-012-0387-x](https://doi.org/10.1007/s11839-012-0387-x)

URL : <http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11839-012-0387-x>

**Abstract:** Les auteurs rapportent les résultats d'une étude réalisée en 2010, qui a consisté à rencontrer, au cours d'un entretien semi-directif, 13 adolescents ou jeunes adultes guéris d'une hémopathie maligne de l'enfance, traités dans le service d'hématologie de l'hôpital d'enfants du CHU de Nancy. L'objectif est d'explorer le vécu de la maladie et des traitements, et surtout le vécu de la période de guérison. Certains d'entre eux présentent une détresse importante dans différents domaines. Ainsi, l'image du corps et l'estime de soi sont souvent altérées chez ces jeunes patients. Des préoccupations quant à une éventuelle stérilité ou des troubles sexuels parfois sévères sont retrouvés. Une ambivalence au sujet de leur future parentalité émerge de leur discours. Ces éléments sont des freins à un travail de guérison. Une consultation de suivi psychologique pourrait être proposée de façon systématique par un professionnel formé à cette problématique spécifique.

- Lecompte H. **La guérison est-elle une maladie chronique ? Dette(s), stigmates et conversion**. *Revue d'Oncologie Hématologie Pédiatrique*. 2014;2(4):173-9.

DOI : [10.1016/j.oncohp.2014.09.005](https://doi.org/10.1016/j.oncohp.2014.09.005)

URL : <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213467014000784>

**Abstract:** Si l'expérience du cancer constitue une épreuve pour les enfants, celle de la guérison les expose également à certaines difficultés. Nombreux sont les travaux médicaux qui analysent les risques (séquelles cardiaques, gonadiques etc.) encourus par les anciens malades atteints de cancer et les études psychologiques alertent sur les difficultés psychiques rencontrées, mais la littérature sociologique sur la guérison, notamment des enfants, est quasiment inexistante. Or, guérir d'un cancer signifie rarement être « bien portant » et le passage du statut d'enfant malade à celui de guéri nécessite certains ajustements, notamment corporels et sociaux. Il s'agit d'explicitier comment une partie de ces ajustements est déterminée par une dette laissée par la guérison, c'est-à-dire non seulement d'étudier le lien entre les deux mais surtout de comprendre les effets de la dette sur les trajectoires sociales des individus. De quelle manière celle-ci peut-elle orienter certaines trajectoires professionnelles ? Peut-on parler d'une seule dette et par rapport à qui ? Comment les anciens enfants malades peuvent-ils s'en acquitter et à quel prix ? Ces questions ouvrent une réflexion sur la définition même de la guérison dans le cadre du cancer. Il semble que l'état de « guéri » ne corresponde pas toujours à celui de non-malade, ni d'un point de vue physiologique, ni d'un point de vue social et sociétal.

- Ly K. Y., Velius E., Pitot M., Rivieri L., Dupont M. **Une association d'adultes guéris d'un cancer de l'enfance ou l'adolescence : les Agueris**. *Bull Cancer*. 2015 Jul-Aug;102(7-8):704-6.

DOI : [10.1016/j.bulcan.2015.04.002](https://doi.org/10.1016/j.bulcan.2015.04.002)

URL : <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S000745511500140X>

**Abstract:** En France, on peut évaluer que 50 000 adultes sont les survivants d'un cancer traité dans l'enfance ou l'adolescence. Tous n'auront pas de conséquences à long terme des traitements, mais ils doivent être informés de leur maladie et posséder un résumé détaillé des traitements reçus incluant des recommandations de suivi personnalisé. Ils doivent aussi avoir accès à des structures de suivi pour détecter et prendre en charge les conséquences à long terme de leur cancer et leur proposer un soutien quand c'est nécessaire. À partir d'une consultation de suivi à long terme a émergé le besoin d'une association d'adultes guéris d'un cancer de l'enfance. L'association « Les Aguerriés » a été créée avec plusieurs objectifs : améliorer les vies de ces adultes, les informer sur les conséquences physiques, sociales et psychologiques possibles d'un cancer traité dans l'enfance, encourager la recherche sur ces thèmes, intervenir auprès des pouvoirs publics et de tout acteur pour défendre les enjeux spécifiques de cette population, et créer un réseau d'Aguerriés en lien avec les associations en France, en Europe et dans le monde. Ce papier décrit les activités de l'association pour remplir ses objectifs dont les réunions annuelles qu'elle organise.

• Masson A. **Vivre après un cancer : un autre état de vulnérabilité ?**. *Psycho-Oncologie*. 2013;7(1):23-9.

DOI : [10.1007/s11839-013-0408-4](https://doi.org/10.1007/s11839-013-0408-4)

URL : <http://link.springer.com/article/10.1007/s11839-013-0408-4>

**Abstract:** Les avancées diagnostiques et thérapeutiques ont permis de mieux soigner les cancers. Pour autant, au vu du risque de récurrence qui demeure, on ne peut pas parler de guérison, mais plutôt de rémission, ce qui suppose une surveillance régulière. L'après-cancer, comme temps de l'après traitement, est donc le temps de l'entrée dans l'incertitude. Dans ces conditions, le retour à une vie dite « normale » ne va pas de soi. Les personnes soignées ont à se forger de nouveaux repères, à (re)trouver leur place dans la société. Le temps de l'après-cancer est teinté d'ambivalence: soulagement mais également appréhension, sentiment d'abandon, peur de l'avenir. Les difficultés qui font suite à la prise en charge thérapeutique s'apparentent à un nouvel état de vulnérabilité. Cela nécessite une attention particulière à l'égard de personnes d'autant plus fragilisées qu'elles ne s'étaient pas senties malades au moment du diagnostic, comme lors de cas de cancers découverts fortuitement, en l'absence de signes cliniques, à l'occasion d'un dépistage systématique par exemple. Les professionnels de santé se sentent souvent démunis face au désarroi de ces anciens malades, tout comme leurs proches qui ne comprennent pas toujours le mal-être de celui ou celle qu'ils ont soutenu(e). Il est du devoir des soignants d'entendre cette souffrance et de la reconnaître, pour aider à l'apaiser. Penser l'après-cancer est une exigence qui doit faire l'objet d'une réflexion tout au long du parcours de soins. Or, comment anticiper ce temps de l'« après » alors même qu'il ne peut être garanti au moment de l'annonce de la maladie ? Une attention particulière a été portée, ces dernières années, à l'entrée dans la maladie, avec le dispositif d'annonce du diagnostic. Une réflexion doit aussi être menée à propos de la fin des traitements, dans un souci d'accompagnement vers la sortie de la maladie et l'entrée en rémission.

• Pinault P. **De l'après-cancer... S'autoriser à...** *La Lettre du Cancérologue*. 2012;XXI(8):416-18.

URL : <http://www.edimark.fr/Front/frontpost/getfiles/19051.pdf>

**Abstract:** Si l'annonce de la rémission complète constitue une bonne nouvelle pour la personne, la fin des traitements entraîne souvent chez elle un sentiment de malaise. Les traitements sont terminés et, malgré des bilans périodiques, la personne va être confrontée à un sentiment de vide, de forte dévalorisation. Elle se retrouve "seule" avec la nécessité de se recentrer sur elle-même, de se retrouver. Un véritable "travail de la maladie" en tant que nécessité vitale peut alors s'amorcer. Ne

s'agit-il pas, pour la personne, en tentant de vivre le plus normalement possible, de s'approprier la période de la maladie tout en essayant d'occulter le plus possible le risque de récurrence ?

- Plantaz D., Tabone M.-D., Berger C., et al. **Suivi à long terme après un cancer chez l'enfant : malgré la guérison, un risque accru de problèmes de santé à l'âge adulte..** *La Revue du praticien*. 2014;64(9):1284-9.

URL : <http://www.larevuedupraticien.fr/article-web/suivi-long-terme-apres-un-cancer-chez-lenfant>

- Pucheu S. **La guérison psychique du cancer ou le retour à l'harmonie du "moi"**. *Revue Francophone de Psycho-Oncologie*. 2004;3(2): 61-4.

DOI : [10.1007/s10332-004-0021-7](https://doi.org/10.1007/s10332-004-0021-7)

URL : <http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10332-004-0021-7>

- Ristovski-Slijepcevic S., Bell K. **Repenser les suppositions concernant la survivance au cancer.** *Can Oncol Nurs J*. 2014;24(3):174-7.

DOI : [10.5737/1181912x243174177](https://doi.org/10.5737/1181912x243174177)

URL : <http://www.canadianoncologynursingjournal.com/index.php/conj/article/download/66/75>

**Abstract:** Un nombre croissant de recherches s'appuyant sur des théories et des méthodes des sciences sociales et humaines indique que certains messages problématiques sous-tendent fréquemment les représentations populaires et oncologiques du cancer. En prenant davantage conscience de ces messages sous-jacents, les cliniciens pourront améliorer la manière dont ils abordent et prennent en charge le cancer.

- Rivollet S., Oberlin O., de Laage A., et al. **Une psychologue à l'écoute d'adultes guéris d'un cancer dans l'enfance.** *Enfances & Psy*. 2014;64(3):57.

DOI : [10.3917/ep.064.0057](https://doi.org/10.3917/ep.064.0057)

URL : <http://www.cairn.info/revue-enfances-et-psy-2014-3-page-57.htm>

**Abstract:** Les auteurs présentent le format actuel de la consultation de suivi à long terme proposée à Gustave Roussy aux adultes ayant été traités pour un cancer pendant l'enfance ou l'adolescence. L'entretien avec une psychologue clinicienne systématiquement proposé est détaillé, dans sa forme et son contenu. Les enjeux propres à cette population spécifique sont abordés, et une réflexion sur leur prise en charge est développée. Enfin, une attention est portée sur l'orientation vers des professionnels de proximité.

- Seigneur E. **La guérison et ses aléas en oncologie pédiatrique: revue de la littérature.** *Revue Francophone de Psycho-Oncologie*. 2004;3(2):83-90

DOI : [10.1007/s10332-004-0014-6](https://doi.org/10.1007/s10332-004-0014-6)

URL : <http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10332-004-0014-6>

La guérison implique pour l'enfant ou l'adolescent et son entourage des réaménagements psychiques complexes. Des troubles psychopathologiques d'ordre dépressif ou post-traumatique, dont l'évaluation est difficile, peuvent survenir à plus ou moins long terme dans ce contexte particulier.

- Tarantini C., Gallardo L., Peretti-Watel P. **Travailler après un cancer du sein. Enjeux, contraintes et perspectives.** *Sociologie*. 2014;5(2):139-55.



DOI : [10.3917/socio.052.0139](https://doi.org/10.3917/socio.052.0139)

URL : <http://www.cairn.info/revue-sociologie-2014-2-page-139.htm>

**Abstract:** Le présent article s'intéresse aux conséquences du cancer du sein sur la réinsertion professionnelle de 21 femmes, âgées de moins de 40 ans lors du diagnostic et interrogées de 16 à 24 mois après. Si la volonté d'un réinvestissement dans une vie professionnelle fait l'unanimité, chacun de leurs parcours témoigne des profondes transformations des rapports à la vie professionnelle, induites par la maladie. Dans une analyse mettant en lumière les interactions entre la maladie et le travail dans ces récits de vie, se dessine en filigrane l'inscription des conceptions du cancer du sein et du travail dans nos sociétés, ainsi que leur articulation.

• Vaillant M. **Vivre entre rémission et guérison.** *Oncomagazine*. 2009;3(1):8-9.

DOI : [10.1007/s11944-009-0004-4](https://doi.org/10.1007/s11944-009-0004-4)

URL : <http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11944-009-0004-4?LI=true>

• Vaudre G., Trocme N., Landman-Parker J., Maout F., Tabone M. D., Tourniaire B., Gouraud F., Dollfus C., Auvrignon A., Leverger G. **Vécu des adolescents guéris d'une leucémie aiguë lymphoblastique.** *Archives de pédiatrie*. 2005 Nov;12(11):1591-9.

DOI : [10.1016/j.arcped.2005.07.017](https://doi.org/10.1016/j.arcped.2005.07.017)

URL : <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0929693X05004793>

**Abstract:** Cet article a pour objectif d'évaluer comment se sont inscrits pour des adolescents, dans l'après-coup d'une maladie potentiellement létale comme une leucémie aiguë lymphoblastique, les moments clés tels l'annonce du diagnostic, l'hospitalisation et les traitements longs, invasifs et douloureux qu'ils ont subis. Quelles en sont aujourd'hui les conséquences sur leur vécu tant au plan psychologique, physique que social ?

• Zelek L., Zernik N. **Aider à vivre après un cancer.** Paris: Springer; 2010.

*Localisation:* [RERO](#) VD BiUM Salle HESAV, cote 25.6 AID

**Abstract:** Cet ouvrage collectif, rédigé par des spécialistes d'horizons variés, se propose de faire le point sur les différents problèmes rencontrés au cours des années qui suivent le traitement des tumeurs solides localisées de l'adulte. Ainsi les résultats thérapeutiques obtenus dans les cancers localisés s'améliorent régulièrement et permet d'envisager le devenir à long terme des patients traités et de travailler sur la chronicité de leur maladie.

### 3 Documents audiovisuels

• **Empreintes** / un film de Michèle et Bernard Dal Molin ; musique: Serge Vella. Grenoble : Aldvita, 2015. (63 min.)

**Abstract:** Marion, Adam, Laure et Thomas sont de jeunes adultes qui ne se connaissent pas. Leur point commun : ils ont vaincu le cancer dans leur enfance... Quinze ou vingt ans après, nous allons à leur rencontre dans leur vie d'aujourd'hui. L'omniprésence de l'histoire de leur cancer a façonné une mémoire tissée de forts ressentis émotionnels. À l'occasion d'une rencontre avec d'autres jeunes adultes, marqués comme eux par cette traversée, ils partagent leurs regards, courage, révolte, empathie, urgence de vivre... depuis la vie a pour eux une saveur particulière... Certains se sentent

paradoxalement invulnérables. Pour la plupart, les souvenirs sont encore très présents et impactent leurs engagements et leur regard sur la vie. Au fond d'eux-mêmes, ils ont tous le souvenir d'un long combat solitaire. Reste imprimée la trace de la douleur physique, de la sensation d'incompréhension, de la différence, de l'isolement mais aussi de l'attention portée, du soutien des proches, des moments de partage et d'espoir... Mais le présent c'est aussi le chemin de Valentin, 7 ans, qui aujourd'hui se bat contre une leucémie et qui, à son tour, se confronte à cette traversée. [Ed.]

*Localisation:* [RERO](#) VD BiUM Médiathèque, cote QZ 200 EMP

• **Ils ont guéri du cancer: un documentaire** / de Jean-Michel Dury et Xavier Truti. [Paris] : Faites un vœu, 2009. (52 min.)

Abstract: Quel regard portent-ils aujourd'hui sur leur cancer? Comment désormais se considèrent-ils face à la vie, eux qui ont approché la mort de près il y a quelques années? Quel sens a pris pour eux la guérison? [Ed.]

*Localisation:* [RERO](#) VD BiUM Médiathèque, cote QZ 200 ILS

***Pour obtenir ultérieurement des informations sur les acquisitions de DVD sur ce sujet ou pour suggérer des acquisitions de DVD, n'hésitez pas à vous adresser à la Documentation audiovisuelle de la Bibliothèque universitaire de médecine.***

Contact : Emmanuelle Mack : [av.doc@chuv.ch](mailto:av.doc@chuv.ch)