

# Appel à communications - 7ème colloque international francophone de RISP



**Appel à communications**  
Paris - 11 & 12 mars 2026

## Coordonnées de l'auteur principal

### Civilité

Mlle

### Prénom

Aimline

### Nom

Soulier

### E-mail

aimline.soulier@chu-lyon.fr

### Organisme

Hospices Civils de Lyon

### Unité / département

Service Recherche et Epidémiologie Clinique

### Adresse

Hôpital Edouard Herriot, 5 place d'Arsonval  
Batiment B12, 69437  
France

## Informations générales

Sélectionner un type de soumission pour compléter les champs suivants.

### Type de soumission

Communication orale

### Axe du colloque

2/ Les enjeux méthodologiques

## Titre du résumé

Faciliter la réponse aux questionnaires d'un RCT destiné aux personnes ayant vécu un cancer du sein (étude FASTERACS-RCT)

## Coordonnées de l'auteur

## Coordonnées des co-auteurs

### Nombre de co-auteurs

10

### Co-auteur 1

Apolline Blazer Laboratoire RESHAPE

### Co-auteur 2

Marie Préau Laboratoire RESHAPE, Université Lyon 2

### Co-auteur 3

Béatrice Fervers Centre Léon Bérard

### Co-auteur 4

Laurent Letrilliart Université Claude Bernard Lyon 1

### Co-auteur 5

Laure Guittard Hospices Civils de Lyon

### Co-auteur 6

Guillaume Broc Laboratoire EPSYLON

### Co-auteur 7

Jean-Baptiste Fassier Laboratoire UMRESTTE

### Co-auteur 8

Julien Péron Hospices Civils de Lyon

### Co-auteur 9

Sabrina Rouat Laboratoire GRePS

### Co-auteur 10

Marion Lamort-Bouché Laboratoire RESHAPE

## Détail du projet (poster & communication orale)

### Contexte, Méthode, Résultats et Conclusions

#### Contexte

L'étude FASTERACS-RCT vise à évaluer un programme ayant pour but de Faciliter et Soutenir le retour au travail après un Cancer du sein. Pour cela, 431 patientes ont été amenées à remplir 5 questionnaires espacés chacun de 4 mois qui débutent à l'hôpital et sont ensuite envoyés à domicile. Un fort taux de non-réponse aux questionnaires à domicile a été observé, donnant lieu à cette étude pour identifier les besoins des participantes et y trouver des solutions.

#### Méthode

Enquête quantitative sur les facteurs sociodémographiques des répondantes et non-répondantes  
Entretiens semi-dirigés sur les freins et facilitateurs à la réponse

Brainstorming avec des patientes partenaires  
Élaboration de solutions + révisions par des patientes

### Résultats

146 participantes (95 non-répondantes) ont été analysées sur les données disponibles provenant des deux premiers questionnaires, et 10 entretiens ont eu lieu (8 non-répondantes). Les non-répondantes sont plus jeunes (43 ans en moyenne contre 46 ans chez les répondantes,  $p=0.034$ ) et souffrent de plus d'effets systémiques de la thérapie (score de EORTC QLQ-BR23 de 43 contre 33 pour les répondantes,  $p=0.020$ ). Selon les résultats des entretiens, le questionnaire est trop long, trop complexe et mal adapté au téléphone. Avoir vécu un cancer du sein complique la participation (fatigue, troubles cognitifs, émotions négatives, transition hôpital-domicile, reprise du travail). Pour compenser ces freins, plusieurs solutions ont été mises en place :

Envoi de cartes de rappel et sachets de thé

Envoi du questionnaire courrier à toutes

Livret mémo

Questionnaire au téléphone et SMS de relances

Une analyse avant/après a montré un effet significatif des envois de cartes de rappel et sachets de thé ( $p<0.001$ ) et de l'envoi courrier du questionnaire ( $p<0.001$ ) sur l'augmentation des taux de réponse aux questionnaires 4 et 5. L'envoi courrier est également associé à un meilleur taux de réponse au questionnaire 3 ( $p=0.01$ ).

### Message principal

La participation de patients partenaires et d'acteurs-clé (représentants d'associations/entreprises, professionnels) est cruciale dans l'implantation d'un essai contrôlé randomisé. Elle permet de co-construire des réponses aux enjeux de recherche.