Questionnaire d'actualisation

**Q1 à Q10 que pour les patientes**

**Pour les témoins, passer directement en Q11**

1. ~~Lors du dernier remplissage du questionnaire, vous avez indiqué prendre l’hormonothérapie suivante : rappeler Q28/45 et/ou 64 du questionnaire initial et Q1 du questionnaire d’actualisation~~

~~Votre traitement a-t-il changé ou l’avez-vous arrêté ? oui/non~~

~~Si Q1=oui, afficher Q2, Q3 et Q4, si non passer en Q6~~

~~Avez-vous arrêté votre hormonothérapie?~~

~~Oui/non~~

~~Si Q2 oui, afficher Q3, si non, passer en Q5~~

~~Etait-ce la fin prevue de la date de traitement?~~

~~Oui~~

~~Non, je l’ai arrêté prématurément~~

~~Non, mon oncologue m’a proposé de le poursuivre pour une durée totale de 10 ans mais j’ai refusé~~

~~Si Q3=3.2, faire apparaitre Q4~~

~~Je l’ai arrété prématurément pour la raison suivante:~~

~~Un problème de tolerance~~

~~Dans L’optique de débuter une grossesse.~~

~~Autres, précisez champ libre~~

~~Si Q1=oui et Q2=non~~

1. ~~Quelle modification a-t-elle été apportée à votre traitement ?~~

~~5.1. J’ai changé pour une autre de ces hormonothérapies :~~

~~a. Je ne connais pas le nom de l’hormonothérapie~~

~~b. Tamoxifène (Tamofène™, Nolvadex™, Apo-tamox™, Tamec™,Tamizam™, Tamoplex™)~~

~~c. Anastrozole (Arimidex™, Zolitrat™)~~

~~d. Létrozole (Fémara™)~~

~~e. Fulvestrant (Faslodex™)~~

~~f. Exémestane (Aromasine™)~~

~~g. Agonistes du GnRH /LHRH : Gosereline (Zoladex™), Leucoproréline (Eligard™, Enantone™)~~

~~5.2. Autre motif : champ libre~~

Si Q63 du questionnaire initial= oui, faire apparaitre Q1 à Q3

1. Prenez-vous actuellement une hormonothérapie ?

Oui

Non

Si Q1=oui, faire apparaitre Q2

2. Laquelle ?

a. Je ne connais pas le nom de l’hormonothérapie

b. Tamoxifène (Tamofène™, Nolvadex™, Apo-tamox™, Tamec™,Tamizam™, Tamoplex™)

c. Anastrozole (Arimidex™, Zolitrat™)

d. Létrozole (Fémara™)

e. Fulvestrant (Faslodex™)

f. Exémestane (Aromasine™)

g. Agonistes du GnRH /LHRH : Gosereline (Zoladex™), Leucoproréline (Eligard™, Enantone™)

3. Si vous avez des précisions à apporter, n’hésitez pas à les indiquer ici.

Champ texte libre

**Les questions qui suivent concernent votre cancer depuis la dernière fois que vous avez participé à l’étude et rempli le questionnaire.**

1. Une rechute de votre cancer du sein a-t-elle été diagnostiquée (au niveau des seins, de la paroi de mastectomie le cas échéant, des ganglions ou dans un autre organe à distance)?

Oui

Non

Si Q6=oui, faire apparaitre Q7 à Q10

Si Q6=non, passer à la Q11

ATTENTION ! Si Q6=oui, passer directement à la fin du questionnaire (Q15 à 44) et faire commencer tous les questionnaires ultérieurs à Q15(contraception) càd qu’on ne repropose plus Q1 à Q6

Attention, les ordres des questions ont changé, le bloc anciennement Q15 à Q44 est à la fin ; donc il faut dire d’aller direct aux questions contraceptions

1ère fois que Q6=oui, ouvrir Q7 à Q10, puis vagues suivantes

1. Quelle était la date du diagnostic de cette rechute? (mois/année)

7 bis : Quel était le type de la rechute et les traitements initiés? texte libre

1. Etiez-vous enceinte au moment de votre rechute ?

Oui

Non

Si Q8=non, passer à la Q11

1. Quelle a été l'issue de la grossesse ?

* Grossesse menée à terme (si oui, date accouchement)
* Grossesse en cours (si oui, date prévue de l’accouchement)
* Fausse couche
* Grossesse extra utérine
* IVG (intervention volontaire de grossesse)
* IMG (intervention médicale de grossesse)
* Autre : champ libre

1. Etiez-vous encore en cours de traitement d’hormonothérapie ou d’Herceptin au moment où la grossesse a débuté?

Oui

Non

**Q11 à Q14 pour tout le monde**

1. La dernière fois, votre traitement habituel (en dehors de celui pour un cancer le cas échéant) était le suivant : rappeler Q13 du questionnaire initial ou Q1 du questionnaire d’actualisation

Si aucun traitement déclaré, afficher : aucun traitement déclaré

Cela a-t-il changé ?

Oui

Non

Si Q11=non, passer en Q13

1. Quelle modification a été apportée à votre traitement? texte libre
2. Un problème grave de santé s’est-il déclaré depuis la dernière fois que vous avez répondu à cette étude ?

Oui/non

Si Q13=oui, faire apparaitre Q14, sinon passer en Q15

1. Lequel ? champ libre

***new recode 1*** : que pour les enceintes au questionnaire d'avant (faire apparaitre Q101 à Q112)

(Q ini 144==1 ou New recode 3==enceinte a Q n-1)

***New recode 1***: Lors du dernier questionnaire, vous aviez déclaré être enceinte. Nous allons vous poser des questions sur l'issue de la grossesse déclarée à ce moment-là. *(NB : Si vous avez eu d’autres grossesses après celle-ci, ne les mentionnez pas ici, nous vous réinterrogerons plus tard)*.

***New bloc Q101-Q112***

101. Quelle était la date du début de la grossesse ? (mois/année)

102. Etait-elle désirée ? oui/non

Si Q102=oui, faire apparaitre la Q103

103. Quelle était la date où vous avez commencé à avoir des rapports sexuels non protégés dans l’optique de tomber enceinte ?

mois /année

Si vous ne vous souvenez plus exactement, mettez la date que vous pensez être la plus proche

104. S’agissait-il d’une grossesse obtenue avec intervention médicale (induction ovulation ou aide médicale à la procréation ? oui/non

105. Quelle est/a été son évolution ?

105.1. Grossesse menée à terme avec accouchement

105.2. Grossesse en cours (si oui, date prévue de l’accouchement)

105.3. Fausse couche

105.4. Grossesse extra utérine

105.5. IVG (intervention volontaire de grossesse)

105.6. IMG (intervention médicale de grossesse)

105.7. Autre : champ libre

Si Q105==2, coder le recode 3, puis fin du questionnaire d’actualisation.

Si Q105==5, faire apparaitre Q106

106. Etait-ce une IVG :

106.1. Médicamenteuse (mifepristone, RU786)

106.2. Chirurgicale

106.3. Je ne sais pas ou je ne souhaite pas répondre

Si 106=2, faire apparaitre Q107

107 Votre grossesse était-elle ?

107.1. De moins de 7 semaines de grossesse (ou 9 semaines d’aménorrhée)

107.2. De plus de 7 semaines de grossesse (ou 9 semaines d’aménorrhée)

107.3. Je ne sais pas ou je ne souhaite pas répondre

Si Q107 = 1: moins de 7 semaines de grossesse (ou 9 semaines d’aménorrhée), afficher Q108

108. Vous a t’on proposé une IVG médicamenteuse (mifepristone, RU786)?

108.1 Oui

108.2 Non

108.3 Je ne sais pas ou je ne souhaite pas répondre

Si Q105=105.1, faire apparaitre Q109 à Q112

Q109. Quelle était la date de l’accouchement ? MM/AAAA

Q110. Quelle est la voie de l’accouchement : césarienne / voie basse

Q111. Y a-t-il eu des complications lors de la grossesse et ou de l’accouchement ? champ libre+ case « aucune complication »

Q112. Votre enfant est-il né avec une malformation ou y a-t-il eu un autre problème ? champ libre+ une case « aucune malformation ni problème »

***new : ~~recode 2 :~~ (pas un recode) que pour les désirs de grossesse déclarés au questionnaire INITIAL uniquement***

***(Q ini 153==1oui) (càd faire apparaire Q113)***

***Recode 2***: A l'inclusion dans l'étude, vous avez déclaré avoir des rapports sexuels non protégés dans l'optique de tomber enceinte.

Q113. Quelle était la date à laquelle vous avez débuté ces rapports sexuels non protégés en vue d'une grossesse ?

Mois/année

Si vous ne vous souvenez plus, mettez la date que vous pensez être la plus proche.

Filtre : que si Q161 à Qini==1, poser Q65 à Q68

1. Depuis le dernier questionnaire, avez-vous réutilisé du matériel qui avait été conservé dans le cadre d’une préservation de la fertilité ?

Oui/non

Si Q65=non, passer en Q114

1. S’agissait-il d’une réutilisation de tissu ovarien congelé?

Oui/non/Je ne sais pas

1. S’agissait-il d’une réutilisation d’ovocytes congelés?

Oui/non/Je ne sais pas

1. S’agissait-il d’une réutilisation d’embryons congelés ?

Oui/non/Je ne sais pas

68.bis Avez-vous obtenu une grossesse avec la réimplantation de ce matériel

68.bis.1 Oui

68.bis.2 Non

68ter. Vous pouvez ajouter des précisions si vous le souhaitez (champ texte libre) *réponse optionnelle*

Pour tout le monde sauf Q105==2. (Grossesse en cours)

Q114. Actuellement, êtes vous enceinte ?

Q114.1 Oui

Q114.2 Non

Si Q114=oui, afficher Q45 à Q58 puis fin du questionnaire

***New : recode 3*** :

Si Q105==2 (grossesse en cours) ou Q114==1 (Oui), alors actuellement enceinte (recode 3==1)

Sinon, non enceinte (recode 3==2)

Pour tout le monde **sauf** pour les Q105==2 (grossesse en cours)

**Les questions suivantes concernent la (ou les) éventuelle(s) grossesse(s) que vous auriez DEBUTE depuis le dernier questionnaire. *(NB : Si vous étiez enceinte lors du questionnaire précédent, ne reportez pas ici les éléments concernant cette grossesse, car ils vous ont déjà été demandés. Reportez uniquement les éléments concernant une ou plusieurs autres grossesses qui auraient DEBUTE après le questionnaire précédent)***

1. Depuis le dernier questionnaire, avez-vous débuté une ou plusieurs grossessesy compris celles qui ont été interrompues, quelle que soit la raison?

Oui

Non

Si Q45=non, passer directement en Q59

1. Combien avez-vous eu de grossesse(s)?

Proposer les Q47 à Q58 pour chaque grossesse indiquée en Q45

1. Quelle est la date du début de la grossesse ? (mois/année)
2. Etait-elle désirée ? oui/non

Si Q48=oui, faire apparaitre la Q49

1. Quel est la date où vous avez commencé à avoir des rapports sexuels non protégés dans l’optique de tomber enceinte:

Mois/année

Si vous ne vous souvenez plus exactement, mettez la date que vous pensez être la plus proche.

1. S’agissait-il d’une grossesse obtenue avec intervention médicale (induction ovulation ou aide médicale à la procréation ? oui/non
2. Quelle est/a été son évolution ?

51.1. Grossesse menée à terme

51.2. Grossesse en cours (si oui, date prévue de l’accouchement)

51.3. Fausse couche

51.4. Grossesse extra utérine

51.5. IVG (intervention volontaire de grossesse)

51.6. IMG (intervention médicale de grossesse)

51.7. Autre : champ libre

Si Q51 = 51.5, faire apparaitre Q52

52. Etait-ce une IVG :

52.1. Médicamenteuse (mifepristone, RU786)

52.2. Chirurgicale

52.3. Je ne sais pas ou je ne souhaite pas répondre

Si Q52=52.2, faire apparaitre Q53

53. Votre grossesse était-elle ?

53.1. De moins de 7 semaines de grossesse (ou 9 semaines d’aménorrhée)

53.2. De plus de 7 semaines de grossesse (ou 9 semaines d’aménorrhée)

53.3. Je ne sais pas ou je ne souhaite pas répondre

Filtre Q53 = : moins de 7 semaines de grossesse (ou 9 semaines d’aménorrhée)

54. Vous a t’on proposé une IVG médicamenteuse (mifepristone, RU786)?

* Oui
* Non
* Je ne sais pas ou je ne souhaite pas répondre

Si Q51=51.1, faire apparaitre Q55 à Q58

55. Quelle était la date de l’accouchement ?

56. Quelle est la voie de l’accouchement : césarienne / voie basse

1. Y a-t-il eu des complications lors de la grossesse et ou de l’accouchement ?  champ libre+ case « aucune complication »
2. Votre enfant est-il né avec une malformation ou y a-t-il eu un autre problème ? champ libre+ une case « aucune malformation ni problème »

Si Q114=oui, fin du questionnaire

Filtre : que si recode 3 enceinte == NON et Q6rec n’est pas =1 (càd ne pas poser aux rechutes)

1. Avez-vous actuellement un désir de grossesse ?

Oui

Non

je ne sais pas

~~Si Q59=non, passer en Q63~~ à supprimer

**Q60 que pour les patientes**

**Passer en Q61 pour les témoins**

**Si Q59=oui, ouvrir Q60, pour les patientes uniquement**

1. En avez-vous discuté avec votre cancérologue ?

Oui

Non

1. Avez-vous actuellement des rapports sexuels non protégés dans l'optique de tomber enceinte ? oui/non/je ne sais pas

Si Q61=non ou je ne sais pas, passer en Q63

Si Q61=oui, afficher Q62 à Q64 puis afficher Q41 à Q44 puis fin du questionnaire

1. Depuis quelle date ? (mois/année)

Si vous ne vous souvenez plus exactement, mettez la date que vous pensez être la plus proche

1. Avez-vous bénéficié de traitements d'assistance à la procréation médicalement assistée (AMP) depuis le dernier questionnaire?

Oui /Non/ je ne sais pas

Si Q63=oui, faire apparaitre Q63bis

63bis. Quelle est la date de la première tentative d’AMP ? MM/AAA

Si Q63=oui, afficher Q64

1. Laquelle (lesquelles)?

* Traitement par Clomid
* Stimulation ovarienne (injection d'hormone) en dehors d’une procédure de FIV
* Pompe à GnRH
* Insémination artificielle
* Fécondation in vitro (FIV) et/ou ICSI
* Don d'ovocyte
* Don d’embryon
* Je ne sais pas

**~~Fin du questionnaire pour les témoins~~**

**~~Afficher les Q65 à Q68 que pour les patientes~~**

**A supprimer**

**Filtre :** Q15 à Q44 QUE SI **recode 3**== non (actuellement non enceinte) ET si Q61==non (pas de RS non protégés en vue de grossesse) OU Q6 actualisation=oui à au moins une vague

**Nous allons ~~à présent (~~à supprimer) vous interroger sur votre statut gynécologique et votre éventuelle contraception actuelle.**

1. Utilisez-vous actuellement une contraception quelle qu’elle soit (pilule, patch, stérilet, préservatif, etc, y compris contraception définitive pour vous et/ou votre conjoint)?

Oui

Non

Si Q15=oui, passer à la Q16

Si Q15= non, passer à la Q17

1. Actuellement, vous **avez une contraception**. Lorsque vous avez rempli le dernier questionnaire, vous avez indiqué avoir ce(s) mode(s) de contraception (aucune contraception). Rappel Q94 à Q101 du questionnaire initial ou Q16 du question d’actualisation.

Pourriez-vous cocher la proposition qui vous semble correspondre le mieux à votre situation :

1. J’utilise exactement la même méthode de contraception que lors du dernier questionnaire
2. J’utilise la même méthode de contraception que lors du dernier questionnaire, mais j’ai changé de molécule (ex: changement de pilule œstro-progestative mais restant au sein de la classe pilule œstro-progestative)
3. J’ai changé de méthode de contraception (ex : j’ai arrêté la pilule et j’ai un stérilet)
4. J’ai initié une nouvelle méthode de contraception

Si Q16=a ou b, passer en Q29

Si Q16=c ou Q16 =d, afficher Q16bis puis afficher Q20 à Q40 puis fin du questionnaire

16bis. Depuis quand avez-vous initié ou changé de contraception ? MM/AAAA

1. Actuellement, **vous n’avez pas de contraception**. Lorsque vous avez rempli le dernier questionnaire, concernant la question de la contraception, voici ce que vous nous avez indiqué : rappel Q94 à Q101 du questionnaire initial ou Q16 du questionnaire d’actualisation

New Recode 4 = Q20 à Q28 pour la contraception du questionnaire d’actu

Filtre : si elle avait un moyen de contraception et qu’aujourd’hui elle n’indique plus rien (c’est-à-dire Q92 Qinitial == oui ou Q15=oui dans le questionnaire précédent et Q15=non dans celui-ci), afficher Q18 et Q19 puis aller en Q29

Si n’avait pas de contraception et n’en a toujours pas, aller directement en Q29

1. Depuis quand avez-vous arrêté votre contraception ? MM/AAAA
2. Pour quel motif avez-vous arrêté votre contraception ?

* J’ai un désir de grossesse
* Une procédure de procréation médicalement assistée est en cours
* Je n’ai pas de partenaire sexuel en ce moment
* Je n’ai pas de rapport sexuel en ce moment
* Pour une raison de tolérance (saignement par exemple)
* Je n’ai pas de règles en ce moment
* Autre : champ libre

1. Utilisez-vous actuellement une pilule ou un autre type de contraception orale?

Oui

Non

Si Q20=oui, faire apparaitre Q21

1. Laquelle ?

* Une pilule oestro-progestative (Leeloo™, Minidril™, Ludéal Gé, Trinordiol™, Daily Gé, Triafémi ™, Jasmine™, Jasminelle™, Yaz™, Zoely™, Qlaira™...)
* Une pilule microprogestative (Optimizette, Cerazette™, Antigone™, Claréal Gé, Desopop)
* Une pilule macroprogestative (Lutéran\*, Lutényl\*, acétate de nomégestrol, acétate de chlormadinone etc…)
* Une pilule mais je ne sais plus laquelle

1. Utilisez-vous actuellement un stérilet (aussi appelé DIU ou dispositif intra utérin)?

Oui

Non

Si Q22=oui, faire apparaitre Q23

1. Lequel ?

* Un stérilet hormonal (Mirena\* ; Jaydess\*)
* Un stérilet au Cuivre
* Un stérilet mais je ne sais plus lequel

1. Utilisez-vous actuellement une contraception non orale parmi les suivantes : patch/implant /anneau vaginal/contraception injectable ?

Oui

Non

Si Q24=oui, faire apparaitre Q25

1. Lequel ?

* Patch (Evra™, Lisvy™)
* Implant sous la peau (Nexplanon™, Implanon ™)
* anneau vaginal (Nuvaring™)
* contraception injectable (DepoProvera™)
* une contraception non orale (patch/implant /anneau vaginal/contraception injectable) mais je ne sais plus laquelle

1. Utilisez-vous une autre méthode de contraception non orale (préservatif/spermicide/diaphragme/cape/méthodes dites « naturelles ») ?

Oui

Non

Si Q26=oui, faire apparaitre Q27

1. Laquelle ?

* Préservatif masculin
* Spermicide
* Diaphragme
* Cape
* Méthode dit naturelle (courbes de température, méthode du calendrier, surveillance de la glaire, coït interrompu…)
* Préservation féminin
* Autre, précisez
* une contraception non orale (patch/implant /anneau vaginal/contraception injectable) mais je ne sais plus laquelle

1. Vous ou votre conjoint avez-vous eu une contraception définitive parmi les suivantes?

*Plusieurs réponses possibles*

* Je n’ai eu aucune contraception définitive
* ressort au niveau des trompes (Essure)
* ligature des trompes (clip ou section)
* ablation des trompes (salpingectomie bilatérale)
* chirurgie prophylactique avec ablation des ovaires
* une vasectomie pour votre conjoint (ligature ou section des canaux déférents des testicules)

Faire un recode de la contraception actuelle

Q144rec (questionnaire initial)

New Recode 4 Q21, Q23, Q25, Q27, Q28 ( cf mail ASHP)

1. Lorsque vous avez rempli le dernier questionnaire, vous avez dit avoir effectué un frottis cervico vaginal pour la dernière fois le xx/xx  (rappel Q90/91 du questionnaire principal et Q29/30 du questionnaire d’actualisation)

Avez-vous effectué un nouveau frottis depuis cette date ?

Oui

Non

Si Q29=oui, faire apparaitre Q30

1. A quelle date ? MM/AAAA
2. Dans les 6 derniers mois, avez-vous été dans une **situation à risque de grossesse non désirée**? Une situation à risque de grossesse non désirée est définie par un rapport sexuel non protégé en l’absence de contraception et en l’absence de désir de grossesse) ?

Oui

Non

Si Q31=oui, faire apparaitre Q32

1. Combien de fois ?

*Compter une fois par rapport sexuel non protégé en l’absence de contraception et en l’absence de désir de grossesse.*

32bis. Si vous ne savez pas le nombre exact, cochez parmi les propositions suivantes :

1-10 /11-20/ 21-30/+de 30

1. Avez-vous utilisé une contraception d’urgence (pilule du lendemain, stérilet d’urgence) depuis le dernier questionnaire ?

oui/non

SI Q33=oui, faire apparaitre Q34 et Q35

1. Laquelle/lesquelles ? plusieurs réponses possibles

Pilule du lendemain, XX fois

Stérilet d’urgence, oui / non

1. Quelle(s) étai(en)t la(es) date(s) approximative(s) d’utilisation de cette contraception d’urgence? MM/AAAA
2. Lors du dernier questionnaire, vous aviez déclaré avoir discuté de votre contraception avec un professionnel de santé le XXXXXX (rappel date diagnostic Q106bis du questionnaire initial et Q38 questionnaire d’actualisation si elle est présente). Avez-vous rediscuté spécifiquement de votre contraception (observance, tolérance, satisfaction etc… ) avec un professionnel de santé depuis cette date là?

Si aucune date en Q106bis ou Q38 : Lors du dernier questionnaire, vous aviez déclaré avoir discuté de votre contraception avec un professionnel de santé sans préciser de date. Avez-vous rediscuté spécifiquement de votre contraception (observance, tolérance, satisfaction etc… ) avec un professionnel de santé depuis?

Oui

Non

Si Q36=oui, faire apparaitre Q37 et suivantes

Si Q36=non, passer à Q41

1. Lequel ?

* Gynécologue
* Cancérologue
* Infirmière Diplômée d’État (IDE)
* Médecin traitant
* Centre de planning familial
* Sage femme
* Autre : champ libre

1. Quand a eu lieu cette consultation ? MM/AAAA (rajouter un tag ici pour rappeler la date d’un questionnaire à l’autre)

Les informations qui vous ont été apportées concernant votre contraception vous ont elles paru satisfaisantes ?

1. Concernant l’importance d’avoir une contraception efficace ?

Sachant que 0 correspond à « pas du tout satisfaisant » et 10 « totalement satisfaisant ».

Prévoir une échelle de 0 à 10

1. Concernant les différentes options contraceptives possibles

Sachant que 0 correspond à « pas du tout satisfaisant » et 10 « totalement satisfaisant ».

Prévoir une échelle de 0 à 10

**Les questions suivantes concernent vos règles et vos cycles menstruels depuis le dernier questionnaire.**

ATTENTION, ne pas faire apparaître si questionnaire présent mentionne quelle est sous contraception (question contraception oral ou non oral patch implant) c’est-à-dire si Q15=oui, fin du questionnaire

1. Depuis le dernier questionnaire, avez-vous des eu vos règles ?

Oui

Non

SI Q41=non, passer à la Q44

Si Q41=oui, afficher Q42 et Q43

1. Quelle est la date de vos dernières règles ? (mois/année) Je ne sais pas
2. Comment qualifieriez-vous LA LONGUEUR de vos cycles actuels (c’est-à-dire le nombre de jours qui s’écoulent entre le 1er jour de vos règles et vos règles suivantes)?
   * + - * longueur normale (27 à 35 jours)
         * longs (plus de 35 jours)
         * courts (moins de 26 jours)
         * absence de cycles
         * je ne sais pas

38bis. Comment qualifieriez-vous LA REGULARITE de vos cycles actuels (c’est-à-dire le nombre de jours qui s’écoulent entre le 1er jour de vos règles et vos règles suivantes)?

* + - * + réguliers (moins de 7 jours de différence de longueur entre 2 cycles)
        + irréguliers (plus de 7 jours de différence de longueur entre 2 cycles)
        + absence de cycles
        + je ne sais pas

Afficher Q44 que si Q41=non

1. Connaissez-vous la cause de l'arrêt de vos règles actuellement ?

* Une grossesse en cours
* Un accouchement qui a eu lieu dans les 3 derniers mois
* allaitement
* Je pense qu’il s’agit d’une conséquence des traitements du cancer (chimiothérapie / hormonothérapie)
* suite à une chirurgie (ablation de l’utérus et/ou des ovaires)
* autre
* je ne sais pas

A mettre à la fin pour tout le monde

69. Si vous des commentaires ou suggestions, n’hésitez pas à nous le faire savoir.

Champ libre