

Rôle de la kinésithérapie



Association Francophone des
Soins Oncologiques de Support



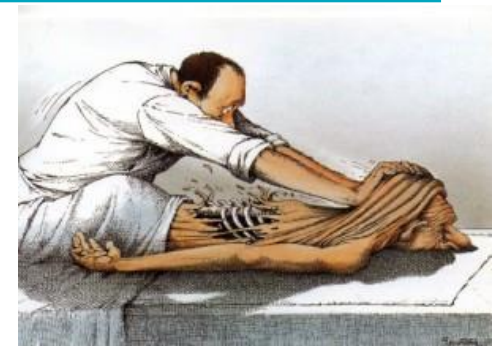
NOUVELLE-AQUITAINE
Réseau Régional de Cancérologie



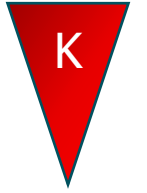
Mme Isabelle Aupy

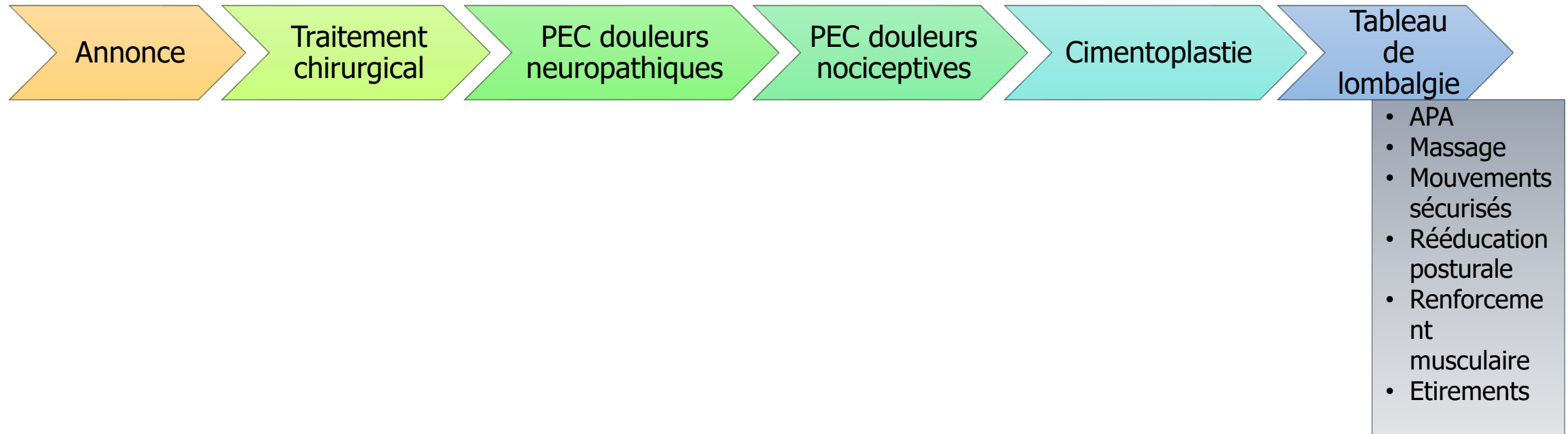
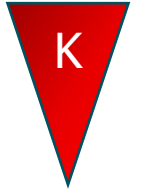
Masseur Kinésithérapeute DE

CHU Bordeaux



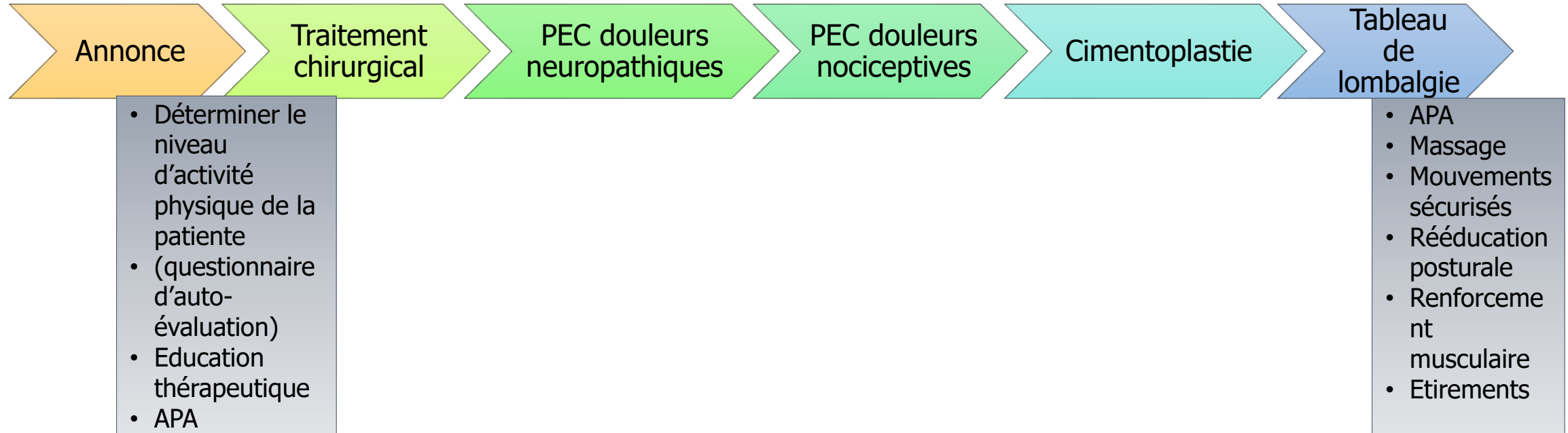
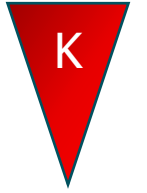


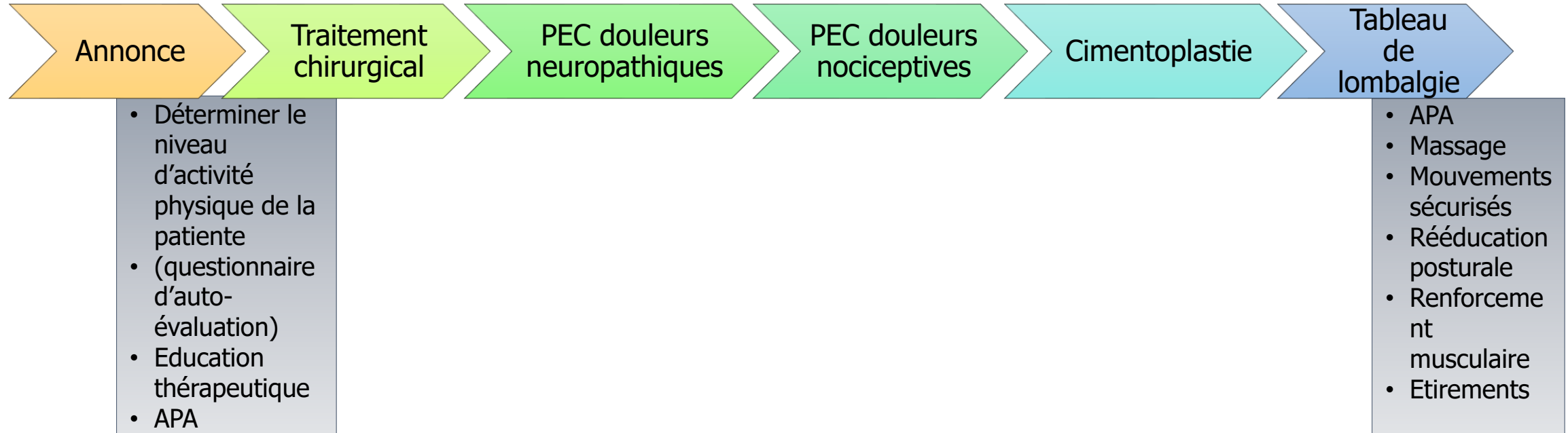
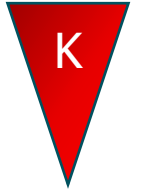


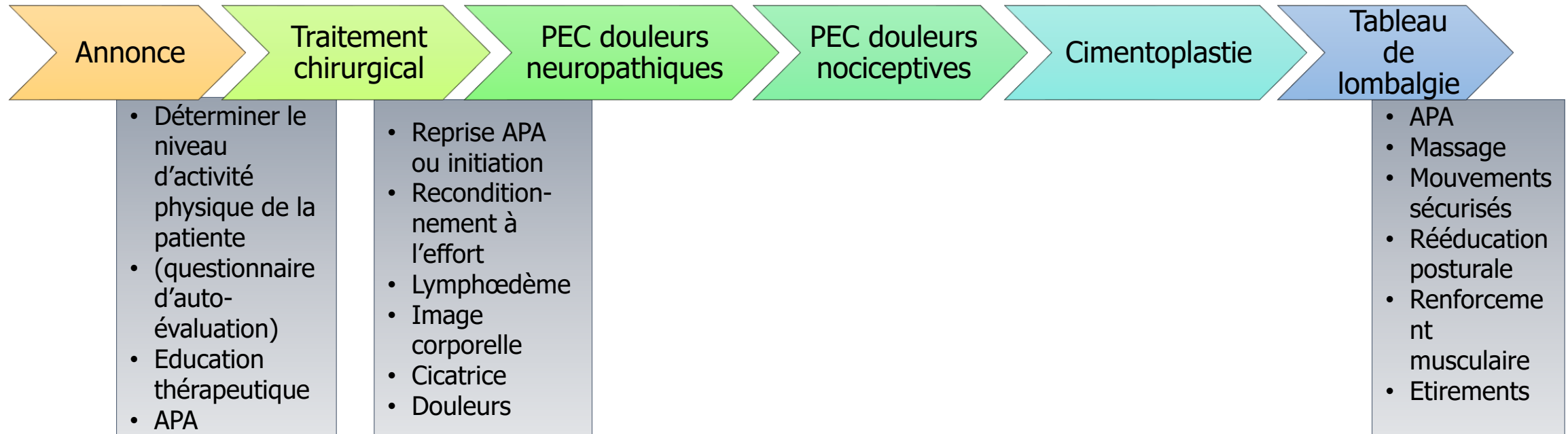
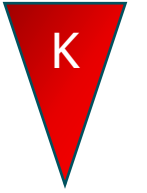


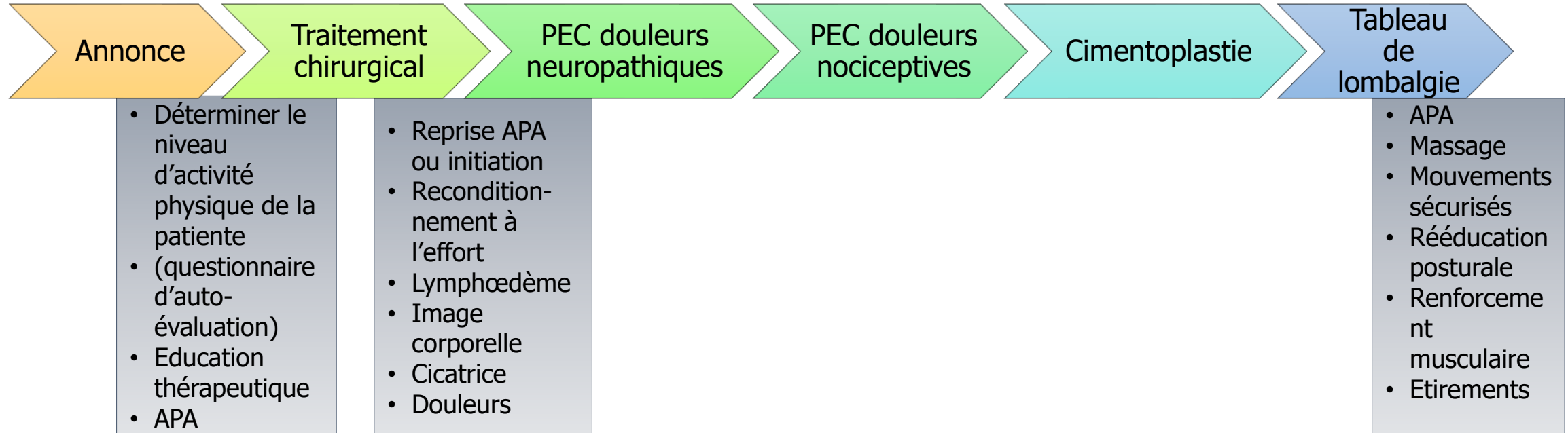
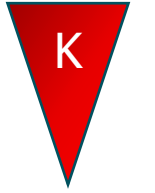


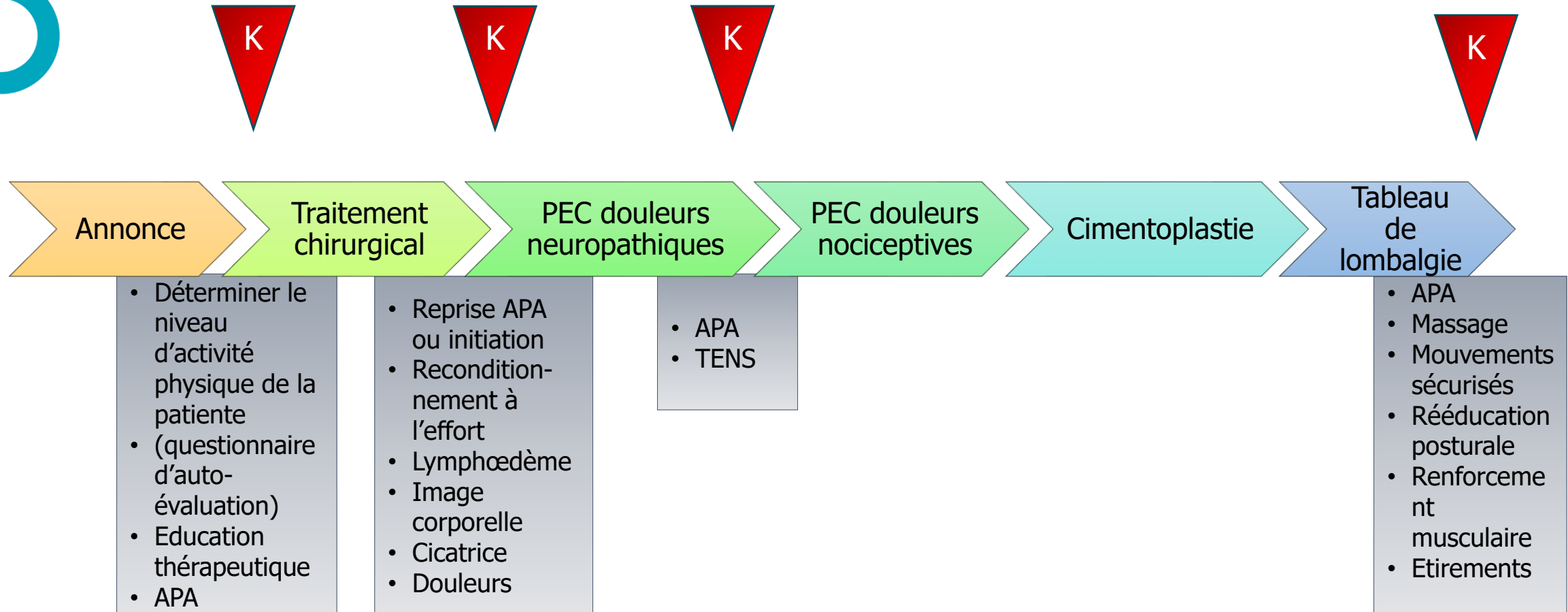
- APA
- Massage
- Mouvements sécurisés
- Rééducation posturale
- Renforcement musculaire
- Etirements

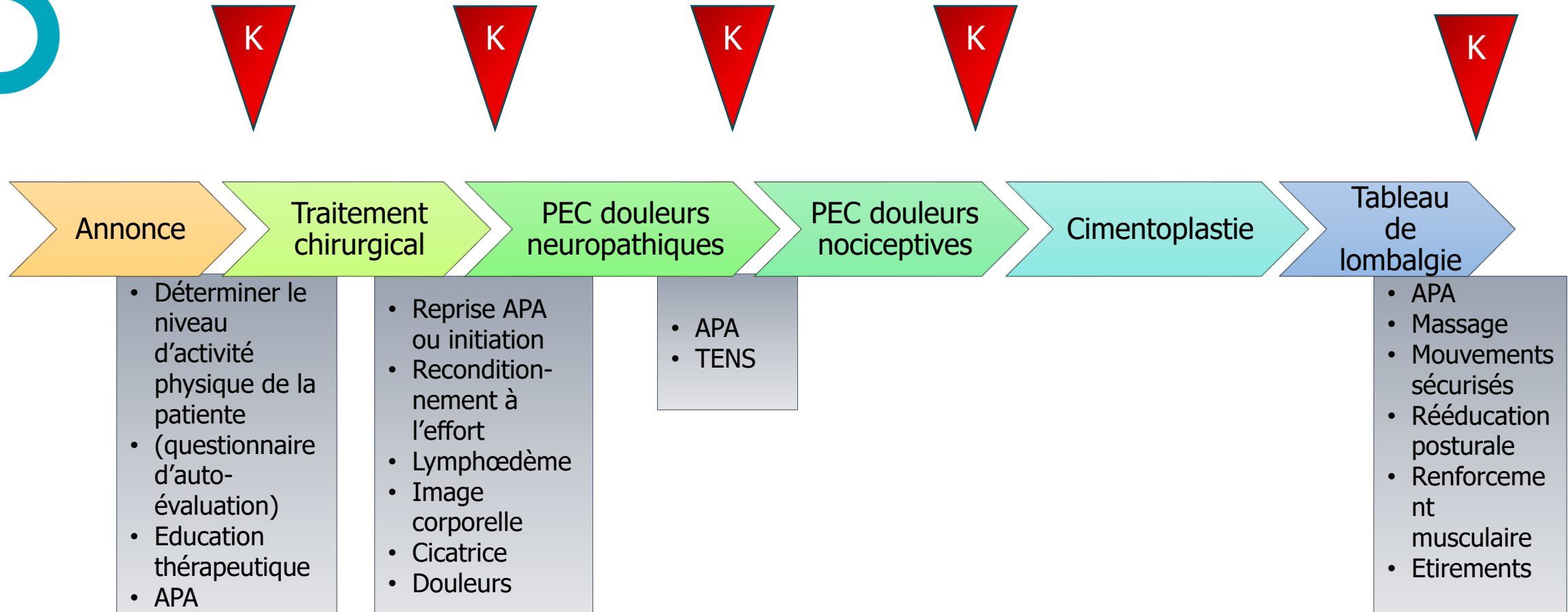


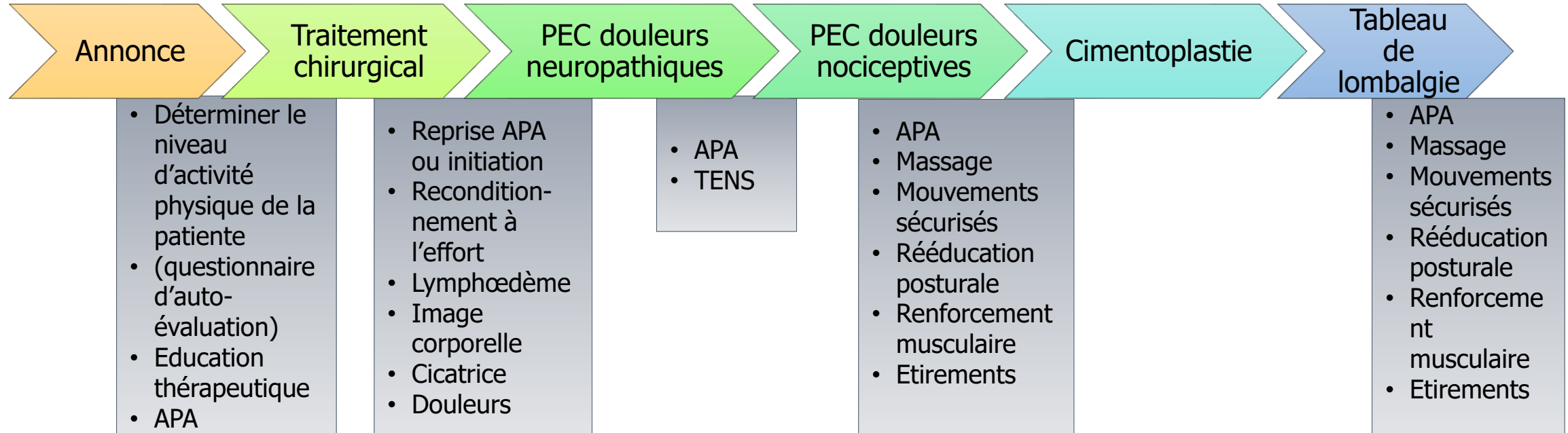
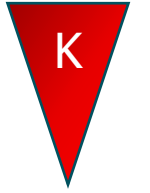




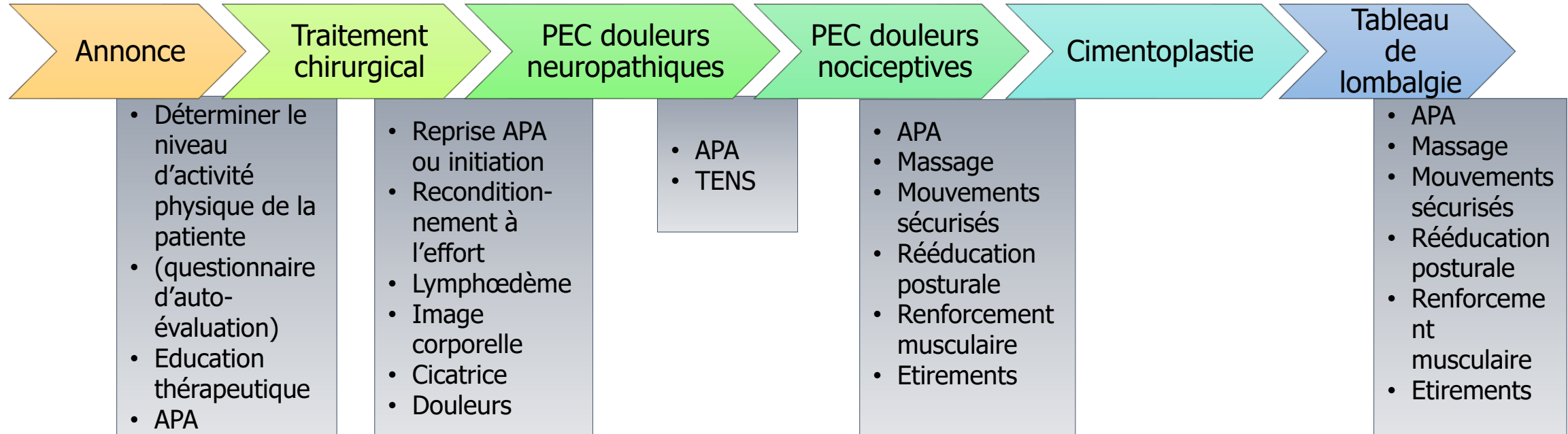
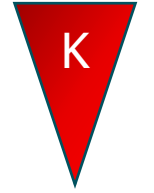




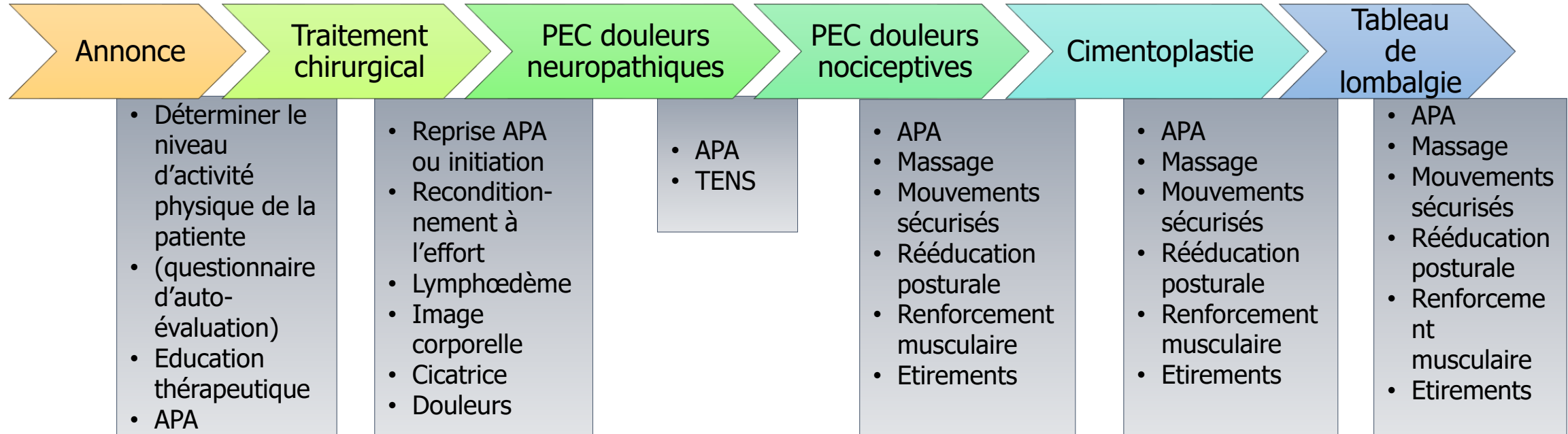
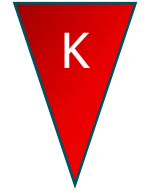




Précautions
infra-
douloureux



**Précautions
infra-
douloureux**



**Précautions
infra-
douloureux**



Risque de l'inactivité physique

- Déconditionnement physique :
 - Associé à un cercle vicieux mettant en jeu les structures cardio-respiratoires, musculo-squelettique et psychologique
 - Fort amplificateur de vulnérabilité : inadaptation physique, dévalorisation de l'image de soi, perte de confiance en soi, dégradation de la QDV, risque de surhandicap

Référentiel AFSOS Activité physique et cancer, 2018



Activité physique en cancérologie

- Diminution du risque de cancer (prévention primaire)
- Amélioration symptomatique
 - De la fatigue (réduction d'environ 30% quel que soit le moment de la prise en charge)
 - De la QDV
 - De l'état psychologique et émotionnel
 - De l'observance des traitements
- Amélioration de la survie
 - L'AP après cancer localisé du sein est statistiquement associé à un bénéfice en terme de survie (4% à 5 ans et 6% à 10 ans) et une diminution du risque de rechute (jusqu'à 50%)

Holmes, 2005 ; Pierce, 2007 ; Irwin, 2011 ; Ibrahim, 2011 ; Zhong, 2014 ; Schmidt, 2013