Association Francophone des Soins Oncologiques de Support

ONCO NOUVELLE-AQUITAINE
Réseau Régional de Cancérologie

Le lymphœdème sous toutes ses formes
Autour du Référentiel AFSOS

Cas clinique interactif

Site AFSOS : www.afsos.org

Association Francophone des Soins Oncologiques de Support

Renseignez votre recherche...

ACTUALITÉS | MA SÉLECTION | ACCÉDER À L'ESPACE MEMBRE

DÉCOUVRIR L'AFSOS | LES SOINS DE SUPPORT | RÉFÉRENTIELS RECOMMANDATIONS | EN DIRECT DES RÉGIONS | QUALITÉ DE VIE DES SOIGNANTS | CONGRÈS FORMATIONS

DÉCOUVRIR TOUS LES RÉFÉRENTIELS

Accueil » Référentiels recommandations » **Découvrir tous les référentiels**

Déclinaison pratique des recommandations destinée à harmoniser les pratiques habituelles, les référentiels inter-réseaux (RIR) en soins oncologiques de support sont élaborés et actualisés à partir des recommandations existantes dans le cadre d'une collaboration entre l'AFSOS et les réseaux de cancérologie.

LISTE COMPLÈTE DES RÉFÉRENTIELS PAR ORDRE ALPHABÉTIQUE

Site AFSOS : www.afsos.org

Site AFSOS : www.afsos.org

Association Francophone des Soins Oncologiques de Support

Renseignez votre recherche...

ACTUALITÉS | MA SÉLECTION | ACCÉDER À L'ESPACE MEMBRE

DÉCOUVRIR L'AFSOS | LES SOINS DE SUPPORT | RÉFÉRENTIELS RECOMMANDATIONS | EN DIRECT DES RÉGIONS | QUALITÉ DE VIE DES SOIGNANTS | CONGRÈS FORMATIONS

Accueil » Référentiels recommandations » **Découvrir tous les référentiels**

Déclinaison pratique des recommandations destinée à harmoniser les pratiques habituelles, les référentiels inter-réseaux (RIR) en soins oncologiques de support sont élaborés et actualisés à partir des recommandations existantes dans le cadre d'une collaboration entre l'AFSOS et les réseaux de cancérologie.

LISTE COMPLÈTE DES RÉFÉRENTIELS PAR ORDRE ALPHABÉTIQUE

LES RÉFÉRENTIELS EN SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

TROUVEZ LES RÉFÉRENTIELS QUI VOUS INTÉRESSENT

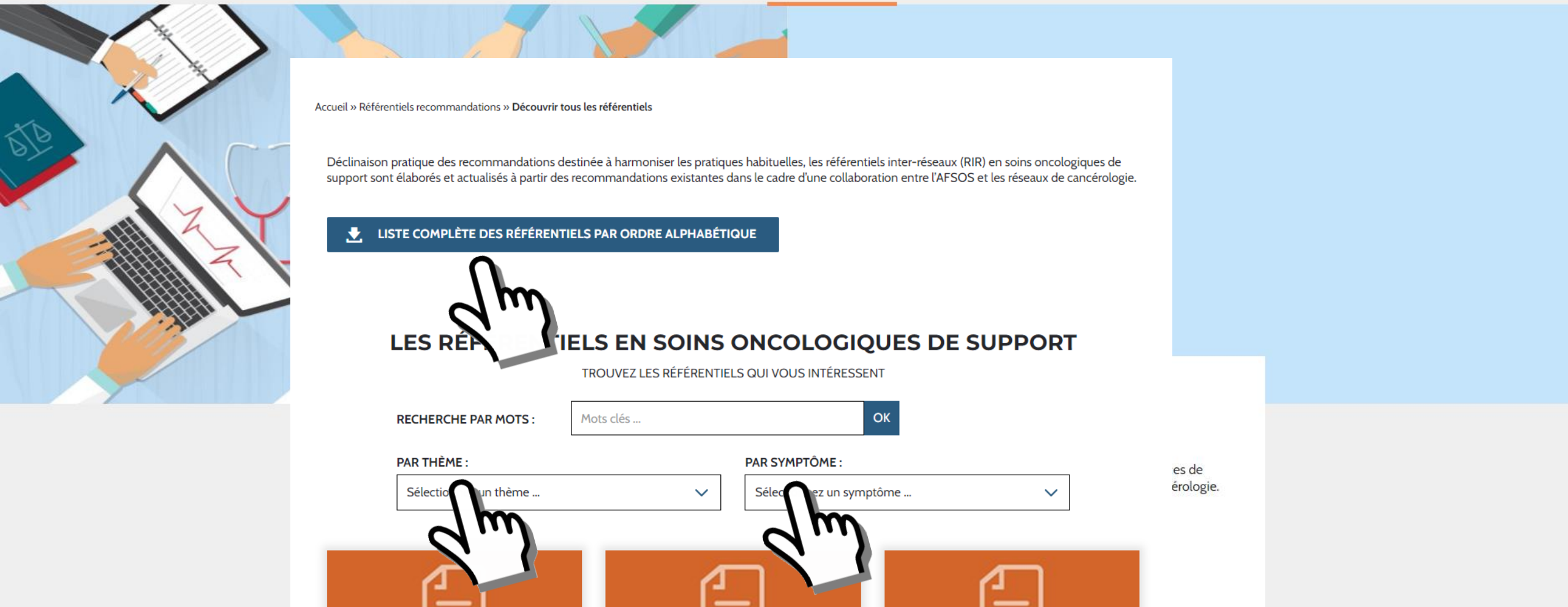
RECHERCHE PAR MOTS : Mots clés ... OK

PAR THÈME : Sélectionnez un thème ...

PAR SYMPTÔME : Sélectionnez un symptôme ...

es de
érologie.

Site AFSOS : www.afsos.org



Site AFSOS : www.afsos.org

Association Francophone des Soins Oncologiques de Support

Renseignez votre recherche...

ACTUALITÉS | MA SÉLECTION | ACCÉDER À L'ESPACE MEMBRE

DÉCOUVRIR L'AFSOS | LES SOINS DE SUPPORT | RÉFÉRENTIELS RECOMMANDATIONS | EN DIRECT DES RÉGIONS | QUALITÉ DE VIE DES SOIGNANTS | CONGRÈS FORMATIONS

Accueil » Référentiels recommandations » **Découvrir tous les référentiels**

Déclinaison pratique des recommandations destinée à harmoniser les pratiques habituelles, les référentiels inter-réseaux (RIR) en soins oncologiques de support sont élaborés et actualisés à partir des recommandations existantes dans le cadre d'une collaboration entre l'AFSOS et les réseaux de cancérologie.

LISTE COMPLÈTE DES RÉFÉRENTIELS PAR ORDRE ALPHABÉTIQUE

Plus de 90 référentiels !

LES RÉF IELS EN SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

TROUVEZ LES RÉFÉRENTIELS QUI VOUS INTÉRESSENT

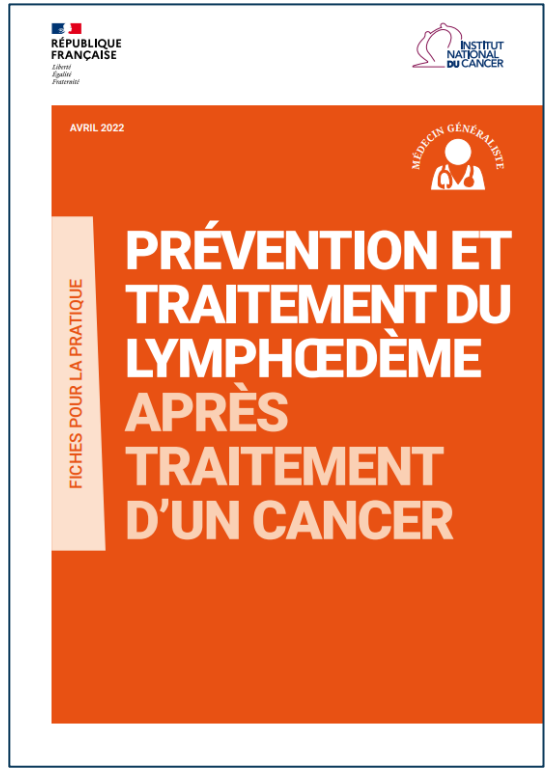
RECHERCHE PAR MOTS : Mots clés ... OK

PAR THÈME : Sélectio un thème ...

PAR SYMPTÔME : Sélec ez un symptôme ...

es de érologie.

Mis à jour en juillet 2021



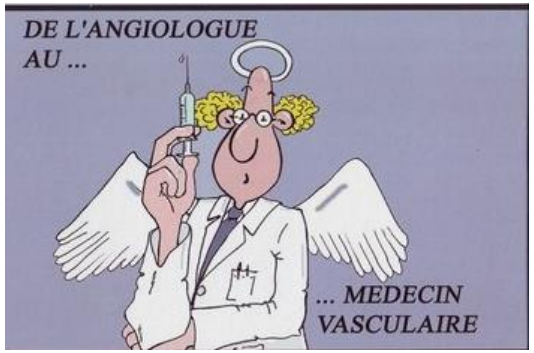
Cas clinique interactif

Oratrices

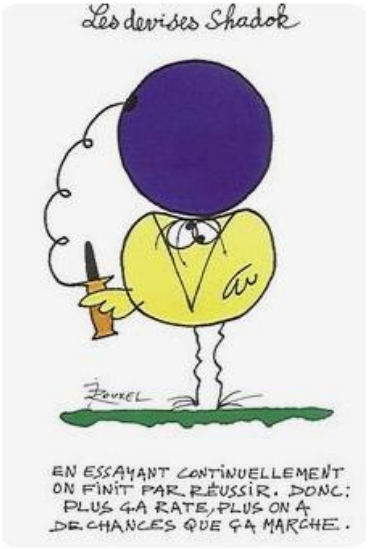
Dr Claude Boiron
Oncologue médicale
Modératrice et intervenante
Coordinatrice du référentiel AFSOS

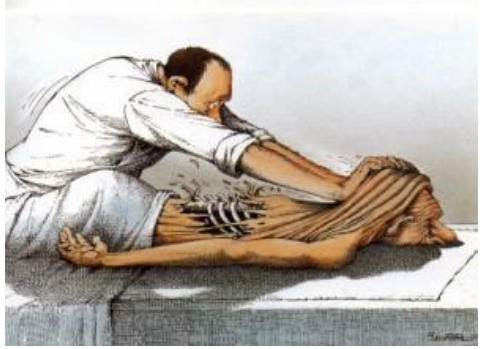
Dr Laurence Digue,
médecin coordonnateur
Onco-Nouvelle-Aquitaine
Animatrice

Dr Sophie Skopinski
Médecin vasculaire
CHU Bordeaux
Intervenante



Aurélie Gauguery
Patiente partenaire
Intervenante





Dominique Bernard
Masseur-kinésithérapeute
Réseau RKS
Intervenante

Cas clinique

Mme M, 52 ans

Mme M présente un cancer du sein droit traité par mastectomie avec curage axillaire puis radiothérapie. Elle a commencé une hormonothérapie adjuvante pour 5 ans.

Elle pèse 77 kg pour 1,63m (IMC 29 : surpoids)

La patiente n'a pas d'antécédent particulier.

Elle est mariée, a 2 enfants de 12 et 15 ans.

Elle est salariée dans un pressing.

Elle joue régulièrement au tennis.

Mme M, 52 ans

Un an et demi après la fin de son traitement, la patiente consulte son médecin traitant car elle présente depuis 2 semaines un œdème de la main droite et ne peut plus enfiler sa chemise.

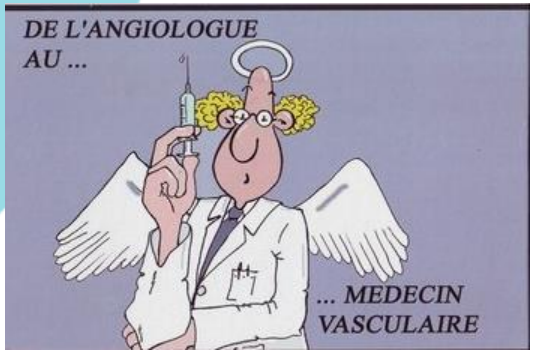
Il n'y a pas de douleur.

Mme M, 52 ans

Son médecin ne retrouve pas de signe de récidive axillaire ni de thrombose.

Il pense à un lymphœdème post thérapeutique.

Physiopathologie du lymphœdème



Docteur Sophie SKOPINSKI

Médecine Interne et Maladies Vasculaires

CHU Saint-André, Bordeaux

Définitions

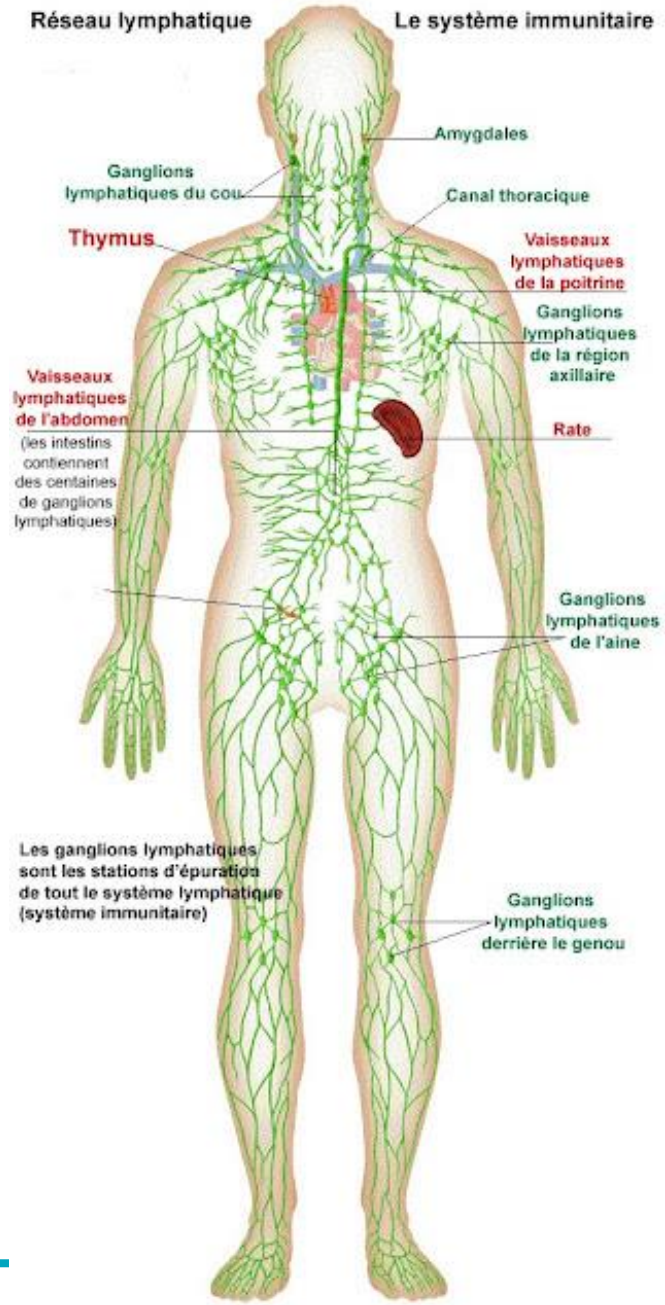
- Le lymphœdème est une accumulation de lymphe dans les tissus responsable d'une augmentation de volume d'un membre ou d'un segment de membre, puis de modifications tissulaires
- Le **lymphœdème primitif** se développe à cause d'une agénésie de tout ou partie du réseau lymphatique. Il apparaît en distalité du membre
- Le **lymphœdème secondaire** apparaît après une biopsie ou un curage ganglionnaire, un acte chirurgical, une radiothérapie… Mains et pieds sont le plus souvent épargnés

Physiopathologie

- L'œdème lymphatique est dû à la présence de protéines de haut poids moléculaire augmentant la pression oncotique
- Secondairement apparaît un œdème riche en protéines, qui stimule les fibroblastes
- L'évolution naturelle se fait vers la fibrose
- Le signe de STEMMER (ou STEMMER-KAPOSI) se recherche en pinçant la face dorsale du second orteil; en cas de lymphœdème, la peau à ce niveau est empâtée et impossible à plisser. Il est quasi-pathognomonique du lymphœdème des membres inférieurs

Facteurs de risque

- Responsabilité partagée entre la chirurgie et la radiothérapie
- Une femme sur 5 traitée concernée
- Le développement de la technique du ganglion sentinelle diminue le risque (limite le risque à 5%)
- Surpoids et obésité
- Notion de capital lymphatique pré-existant et existence de voies anatomiques spécifiques
- Un facteur individuel prédisposant:
  - Cytokine candidate genes predict the development of secondary lymphedema following breast cancer surgery. Lymphat Res Biol 2014; 12(1): 10-22
  - Incidence of unilateral lymphedema after breast cancer: a systematic review and meta-analysis. Lancet Oncol 2013; 14: 500-15


Réseau lymphatique
Le système immunitaire
Amygdales
Ganglions lymphatiques du cou
Canal thoracique
Thymus
Vaisseaux lymphatiques de la poitrine
Ganglions lymphatiques de la région axillaire
Vaisseaux lymphatiques de l'abdomen
(les intestins contiennent des centaines de ganglions lymphatiques)
Rate
Ganglions lymphatiques de l'aine
Les ganglions lymphatiques sont les stations d'épuration de tout le système lymphatique (système immunitaire)
Ganglions lymphatiques derrière le genou

Clinique

- Le lymphœdème est indolore
- Initialement, souple et élastique; il peut y avoir un signe du godet
- Evolution vers la fibrose cutanée; apparition d'une papillomatose
- Accentuation des plis de flexion++

En pratique

- Prise des mesures périmétriques comparatives entre les 2 membres supérieurs
- Habituellement, une différence périmétrique de **2 cm** témoigne d'un lymphœdème
- En volume: une différence de 200 ml est une marge classique, ou une différence de 10% de volume entre les 2 membres
- Mais bien souvent, la gêne ressentie, la pesanteur, la sensation d'être serrée dans les vêtements signent la présence du lymphœdème

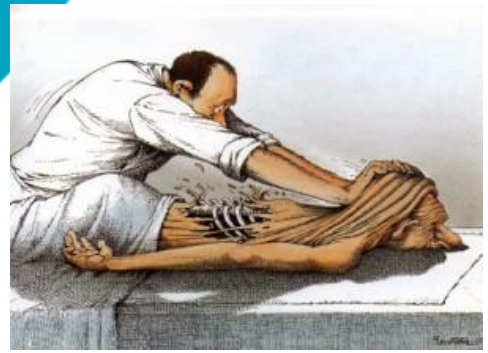
Mme M, 52 ans

Devant ce lymphœdème post thérapeutique, le médecin traitant prescrit de la kinésithérapie avec drainage lymphatique.

Mme M, 52 ans

La patiente est peu améliorée par le drainage lymphatique par le kinésithérapeute

STRATÉGIE DE PRISE EN CHARGE DU LYMPHŒDÈME SECONDAIRE



Dominique Bernard
Masseur-kinésithérapeute
Bordeaux

Bilan

- Anamnèse de la maladie initiale :
  - CR opératoire et anatomopathologique
  - Histologie
  - Récidive
  - Lymphocèle post-opératoire
  - Prise de poids
  - Radiothérapie, chimiothérapie

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Bilan

- Histoire du lymphœdème :
  - Date de début
  - Topographie et extensions
  - ATCD d'érysipèle
  - Mesure du volume des deux membres (périmétrie, volumétrie par calcul)

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

MEMBRE SUPERIEUR (intervalles 5cm)

Patient : XXX

Date :	30/06/2022		30/06/2022															
Membre :	MS gauche		MS droit															
Repère	Circ.	Volume	Circ.	Δ	Volume	Δ	Circ.	Δ	Volume	Δ	Circ.	Δ	Volume	Δ	Circ.	Δ	Volume	Δ
1	34,7		39,7	5,00				-39,70				0,00				0,00		
		450,91			600,94	33,3%			-	-100,0%			-	0,0%			-	0,0%
2	32,6		38	5,40				-38,00				0,00				0,00		
		387,78			542,20	39,8%			-	-100,0%			-	0,0%			-	0,0%
3	29,8		35,8	6,00				-35,80				0,00				0,00		
		326,94			464,62	42,1%			-	-100,0%			-	0,0%			-	0,0%
4	27,5		32,5	5,00				-32,50				0,00				0,00		
		320,05			436,20	36,3%			-	-100,0%			-	0,0%			-	0,0%
5	29,2		33,7	4,50				-33,70				0,00				0,00		
		303,59			452,11	48,9%			-	-100,0%			-	0,0%			-	0,0%
6	26		33,7	7,70				-33,70				0,00				0,00		
		219,77			374,03	70,2%			-	-100,0%			-	0,0%			-	0,0%
7	20,9		27,5	6,60				-27,50				0,00				0,00		
		142,01			240,15	69,1%			-	-100,0%			-	0,0%			-	0,0%
8	16,8		21,5	4,70				-21,50				0,00				0,00		
		37,45			61,34	63,8%			-	-100,0%			-	0,0%			-	0,0%
9				0,00				0,00				0,00				0,00		
Volume total (cm3)		2 188,49			3 171,59	44,9%			-	-100,0%			-	0,0%			-	0,0%

Bilan

- Histoire du lymphœdème :
  - Date de début
  - Topographie et extensions
  - ATCD d'érysipèle
  - Mesure du volume des deux membres (périmétrie, volumétrie par calcul)
  - Caractéristiques = fermeté, godet
  - État cutané
  - Douleurs, neuropathie …
- Mobilité de l'épaule
- Mode de vie : professionnelle, activités, enfants (âge?), animaux), questionnaires QOL
- Rapport poids/taille, membre dominant

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Bilan

- Traitements antérieurs du lymphœdème :

  - Drainage lymphatique manuel (DLM) (Depuis quand ? Fréquence?)
  - Bandages (type précis, protocole)
  - Compression élastique = classe, marque, modèle, remplacement
  - Perception de l'efficacité des traitements reçus par le patient
  - Autres traitements : chirurgie, endermologie, lympho Tape, cure thermale

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Synthèse

- Age, disponibilité
- Volume, texture du lymphœdème
- Objectifs du kinésithérapeute ET de la patiente
- Appréciation de la motivation de la patiente

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Phase intensive du traitement

- Prise en charge quotidienne de 1 à 3 semaines consécutives
- Bandages multicouches monotypes et multi-composants 24h/24

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Principes

- Hydratation de la peau
- Protection de la peau
- Capitonnage
- Bandes à allongement court

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Le matériel

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Techniques de bandage

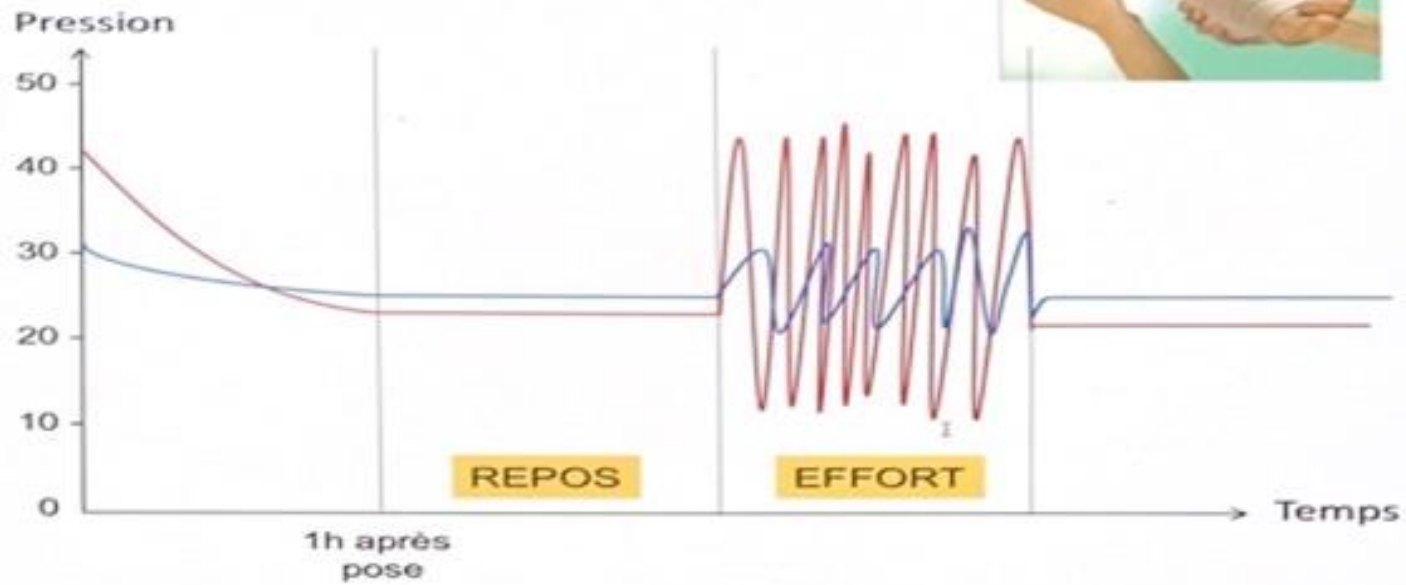
www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Phase intensive du traitement

- Prise en charge quotidienne de 1 à 3 semaines consécutives
- Bandages multicouches monotypes et multi-composants 24h/24
- +/- Drainage lymphatique manuel +/- pressothérapie
- Gymnastique douce globale, posturale (30min 1 à 2 fois par jour)
- Soin de peau (Cold Cream)
- Thermothérapie

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Pressions exercées



www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Phase de maintien du volume

- Compression élastique de jour adaptée (tricotage rectiligne, circulaire, choix du fil de guipage, de la marque, de la classe, avec mitaine attenante ou non, …)

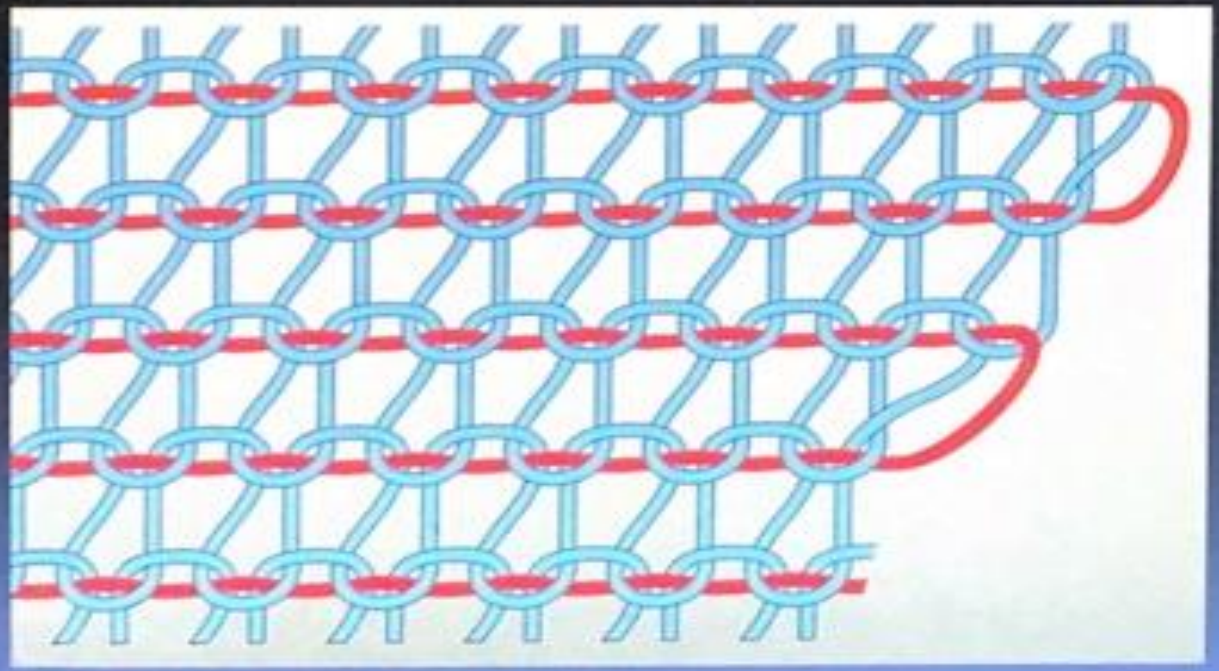
- Bandage multicouche peu élastique de nuit ou dispositif ajustable

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

TRICOTAGE DE LA COMPRESSION

TRICOTAGE RECTILIGNE

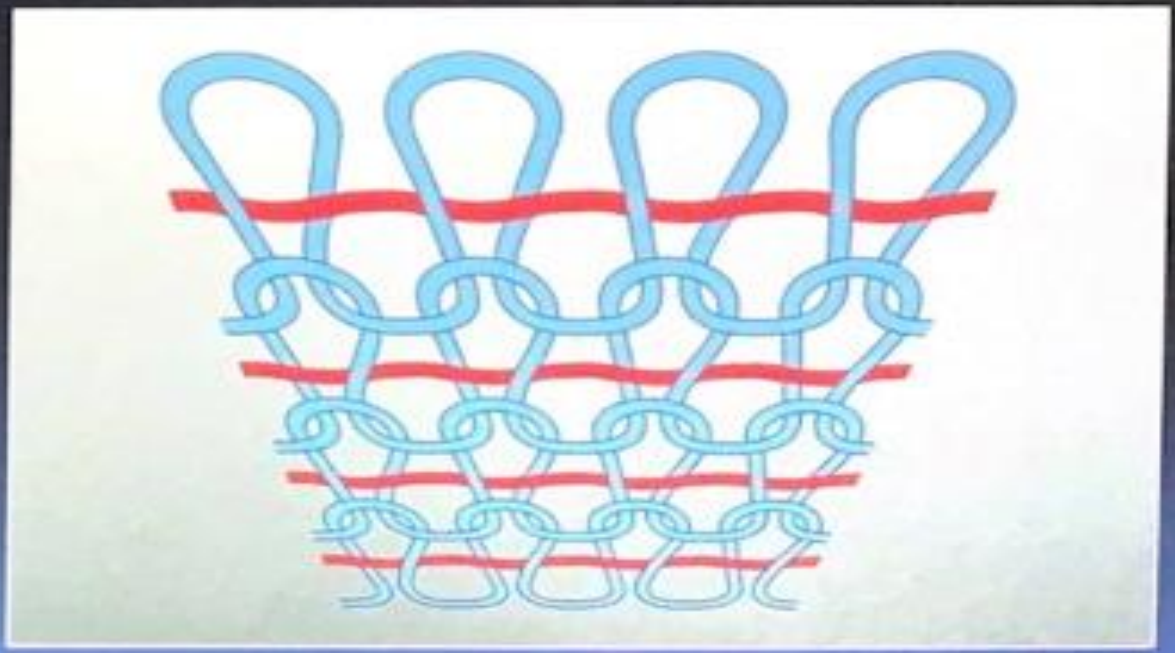
MODIFICATION DU NOMBRE DE MAILLE



TRICOTAGE CIRCULAIRE

MODIFICATION DE LA FORME DE LA MAILLE

MEME NOMBRE DE MAILLES



Dispositifs mobilisateurs non ajustables

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Dispositifs mobilisateurs ajustables

Phase de maintien du volume

- Ateliers d'auto-bandage
- Ateliers d'auto-drainage
- Gymnastique sous bandage
- Soins de peau
- Conseil et HDV :
  - Entretien des compressions élastiques, renouvellement, aide à l'enfilage

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Aide à l'enfilage

Juzo Since 1912

Juzo Arion Easy-Slide Bras

Pour vous aider à enfiler votre manchon

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Phase de maintien du volume

- Ateliers d'auto-bandage
- Gymnastique sous bandages
- Soins de peau
- Conseil et HDV :
  - Entretien des compressions élastiques, renouvellement, aide à l'enfilage
  - Prévention des érysipèles
  - Encourager l'activité physique +++ et la stabilisation du poids (voire amaigrissement)

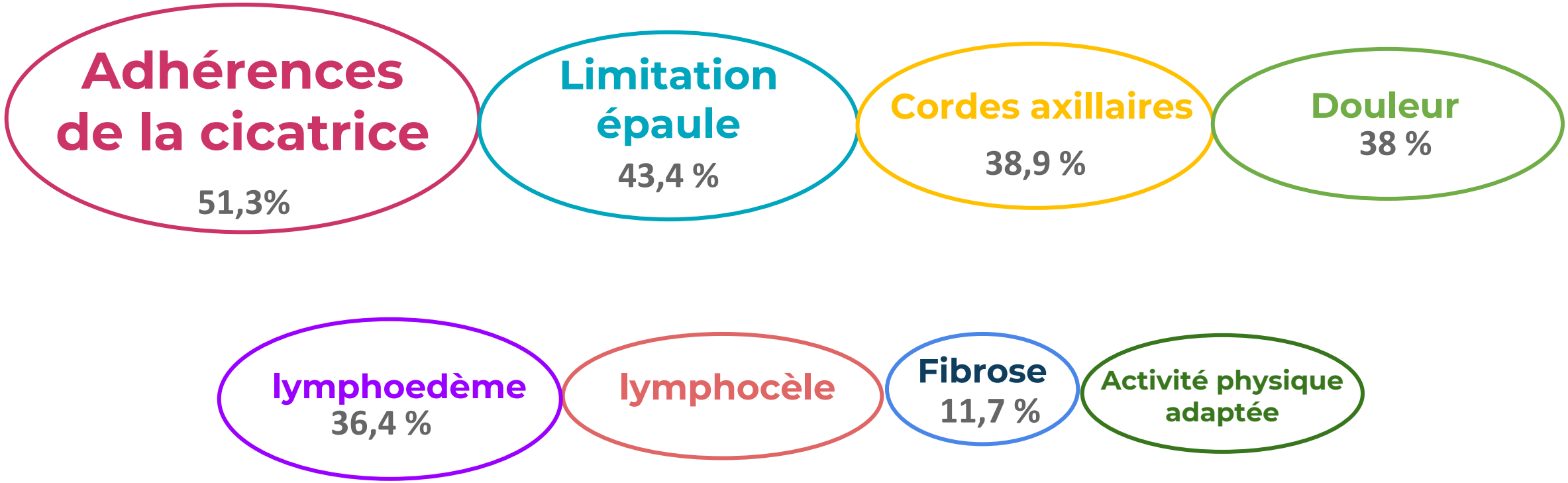
www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

Pourquoi consulter un kinésithérapeute formé en sénologie ?

RKS
Réseau des
Kinésithérapeutes
du Sein

Pourquoi consulter un kinésithérapeute formé en sénologie ?

Un accompagnement tout le long du traitement



* sondage effectué auprès de patientes accompagnées par le RKS à J+60 (2618 réponses)

RKS
Réseau des Kinésithérapeutes du Sein

Orthoprothésistes bordelais

- Société Grenié-Lapeyre
  - Place Amélie Raba Léon; en face CHU Pellegrin; Tram A
- Société Protéor
  - Mérignac centre; Tram A

Patient Partenaire et éducation thérapeutique

Aurélie Gauguery

Soirée AFSOS Bordeaux 2022

Premier constat

La maladie tue, le traitement abîme

Second constat

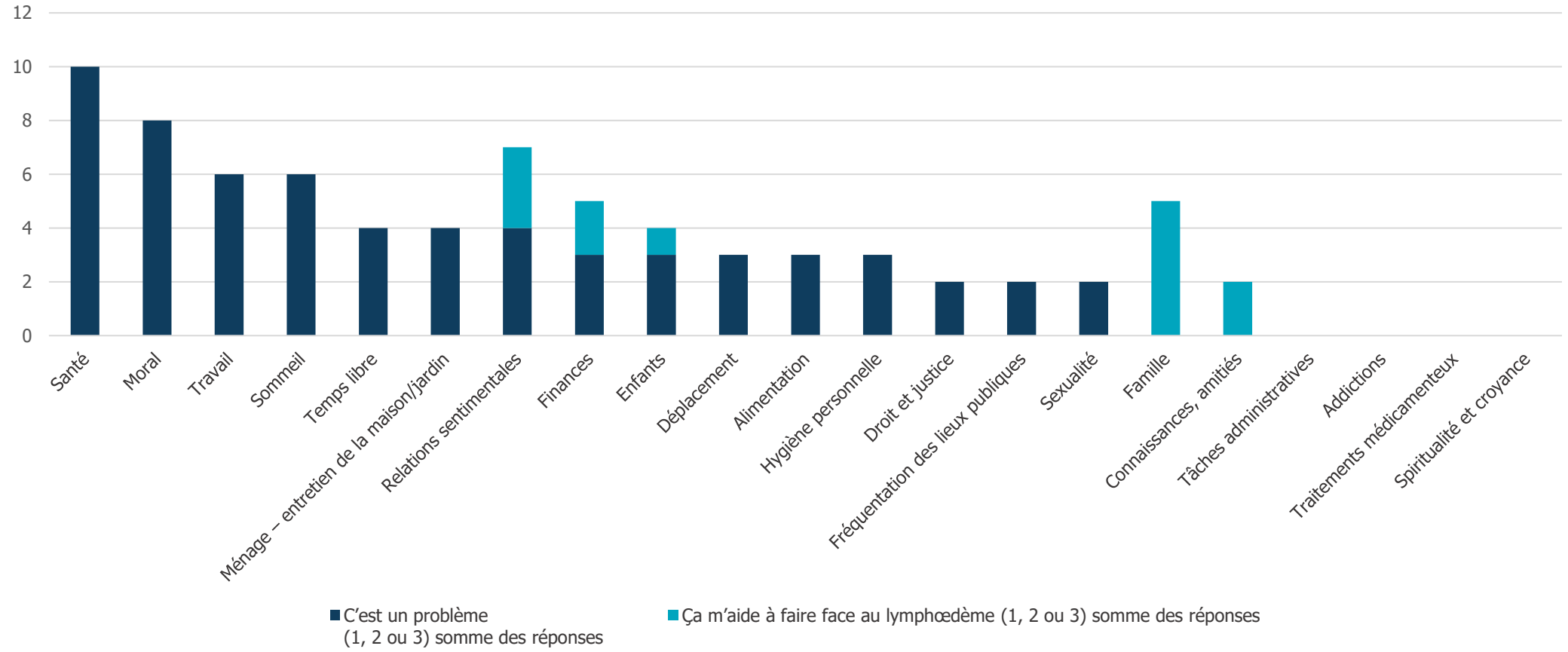
La maladie chronique s'immisce dans chaque acte du quotidien, décide de tout, interdit ce que l'on aime, empêche de faire qui nous épanoui

La maladie chronique : ce sont des injonctions qui viennent percuter votre vie quotidienne, professionnelle, intime, et prennent le pas sur ce qui vous nourrit, ce qui vous motive à avancer, sur ce qui vous élève.

Ca pèse sur le quotidien, sur l'image de soi, et cela coûte, en énergie, en temps, en finance.

On peut avoir une faible constitution physique à cause d'un handicap par exemple, mais une grande puissance corporelle du fait de l'intensité de nos désirs, de nos émotions, de nos capacités sensitives.

Difficultés et Ressources des patients face au lymphœdème



L’éducation thérapeutique permet de mettre la qualité de vie de la personne au centre et la maladie chronique à la périphérie.

En donnant les compétences à la personne pour s’autonomiser

C’est contribuer à l’essor de la médecine : prédictive, préventive**, participative, personnalisée**, ce qui **améliore le suivi et l’observance des traitements**

Synthèse

L'éducation thérapeutique offre une boite à outils dans laquelle le patient et les aidants peuvent aller chercher des ressources

« Faire équipe »

entre soignants, patients, aidants, pairs

dans un même objectif

Mme M, 52 ans

La patiente a jardiné toute la journée et présente une plaque rouge et chaude au niveau de l'avant-bras le lendemain matin. Elle a 38°C et se rend compte que la plaque augmente en taille.

ERYSIPELE

Complication infectieuse fréquente

- Complique 20 à 40% des lymphœdèmes
- Signes généraux : fièvre >38,5°C, frissons, malaise général
- Signes locaux : placard rouge, chaud, douloureux, d'extension centrifuge (adénopathie inflammatoire satellite dans 25% des cas)
- **Diagnostic clinique** :
  - aucun examen complémentaire
- Germe responsable = Streptocoque β hémolytique

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

ERYSIPELE

- **Facteurs de risque**
  - Lymphœdème
  - Porte d'entrée cutanée, toujours locale parfois minime

- **Traitement**
  - Amoxicilline 50mg/kg/j (maximum de 6g par jour)
  - Pristinamycine : 1g x 3 par jour
  - QSP 7 jours
- **Contre indication** : AINS et corticoïdes

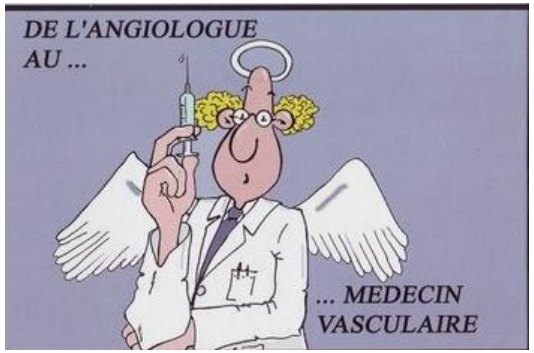
En synthèse

- **Fréquence moindre …**
  mais le lymphœdème existe toujours
- **L'offre existe**
  mais l'accès reste souvent difficile
- **Finis les interdits !**
  importance des messages cohérents
- **1 seule prévention** :
  maintien du poids santé
- **Acteurs compétents :**
  masseur kinésithérapeute rôle pivot
- Maladie chronique :
  Rôle majeur de l'ETP

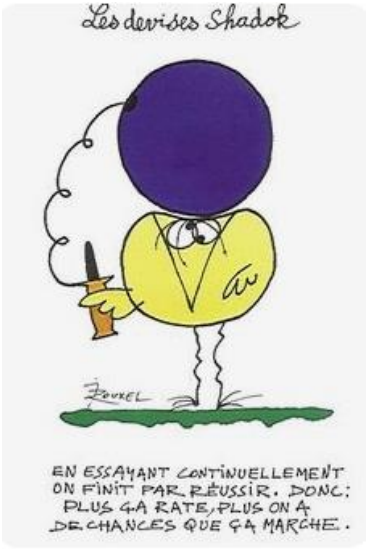
Dr Claude Boiron
Oncologue médicale
Modératrice et intervenante
Coordinatrice du référentiel AFSOS

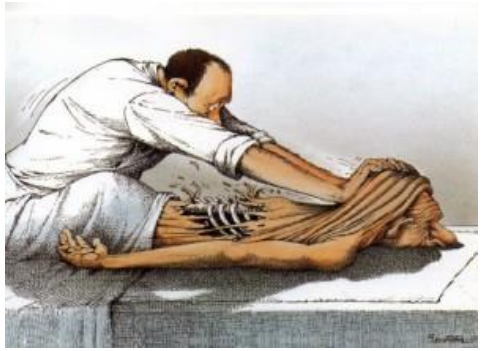
Dr Laurence Digue,
médecin coordonnateur
Onco-Nouvelle-Aquitaine
Animatrice

Dr Sophie Skopinski
Médecin vasculaire
CHU Bordeaux
Intervenante



Aurélie Gauguery
Patiente partenaire
Intervenante





Dominique Bernard
Masseur-kinésithérapeute
Réseau RKS
Intervenante

Association Francophone des
Soins Oncologiques de Support