

En collaboration avec :



LE LYMPHŒDEME DANS TOUS SES ETATS

Lundi 06 mars 2023

Faculté de médecine et de pharmacie

Poitiers



Avec le soutien de nos partenaires





Le 6 Mars 2023



World
Lymphedema
Day[®]
March 6

Journée Mondiale du
Lymphœdème

avml
Association Vivre Mieux
le Lymphœdème
www.avml.fr



Sophie Bonifas

Maladie Chronique primaire ou secondaire

Retentissement sur la santé

Handicap physique

Altération de l'image corporelle pouvant conduire à un isolement social.

La qualité de vie est fortement réduite mais ne dépend pas forcément de l'importance du lymphœdème.

Retentissement économique

=> touche toutes les sphères de leur vie

Le programme

INTRODUCTION - AVML (Aurélie GAUGUERY) – AFSOS (Claude BOIRON) - Onco-Nouvelle-Aquitaine (Claire MORIN-PORCHET)

LE LYMPHŒDEME DANS TOUS SES ETATS - Valérie TAVERON – Médecin généraliste (CHRU Chambray-Les-Tours, Service de dermatologie)

TABLE RONDE : LES FACTEURS DE RISQUE, DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT

Cédric NADEAU – Chirurgien gynécologue (Fief de Grimoire)

Johanna GIRE – Réseau kiné du sein Vienne

Benoit FOURNET – médecin vasculaire (Châtelleraut)

Valérie TAVERON – Médecin généraliste (CHRU Chambray-Les-Tours, Service de dermatologie)

TABLE RONDE : LES IMPACTS SUR LA QUALITE DE VIE

Thomas CHASSIN – Coordinateur Sport Santé 86 Coordinateur PEPS

Emilie BUN-CHAUVET – Psychologue (Buxerolles)

Aurélie GAUGUERY – Education thérapeutique et rôle des associations de patients (AVML)

Magali CATHALIFAUD – Médecin du travail – adaptation de l'activité professionnelle (ASSTV Vienne)

SYNTHESE ET CONCLUSION

STANDS/ BUFFET



L'association Vivre Mieux le Lymphœdème

Association créée en 1998 (loi 1901) regroupant **patients, proches aidants, professionnels et toutes personnes intéressées par la pathologie lymphatique.**

Reconnue d'utilité publique

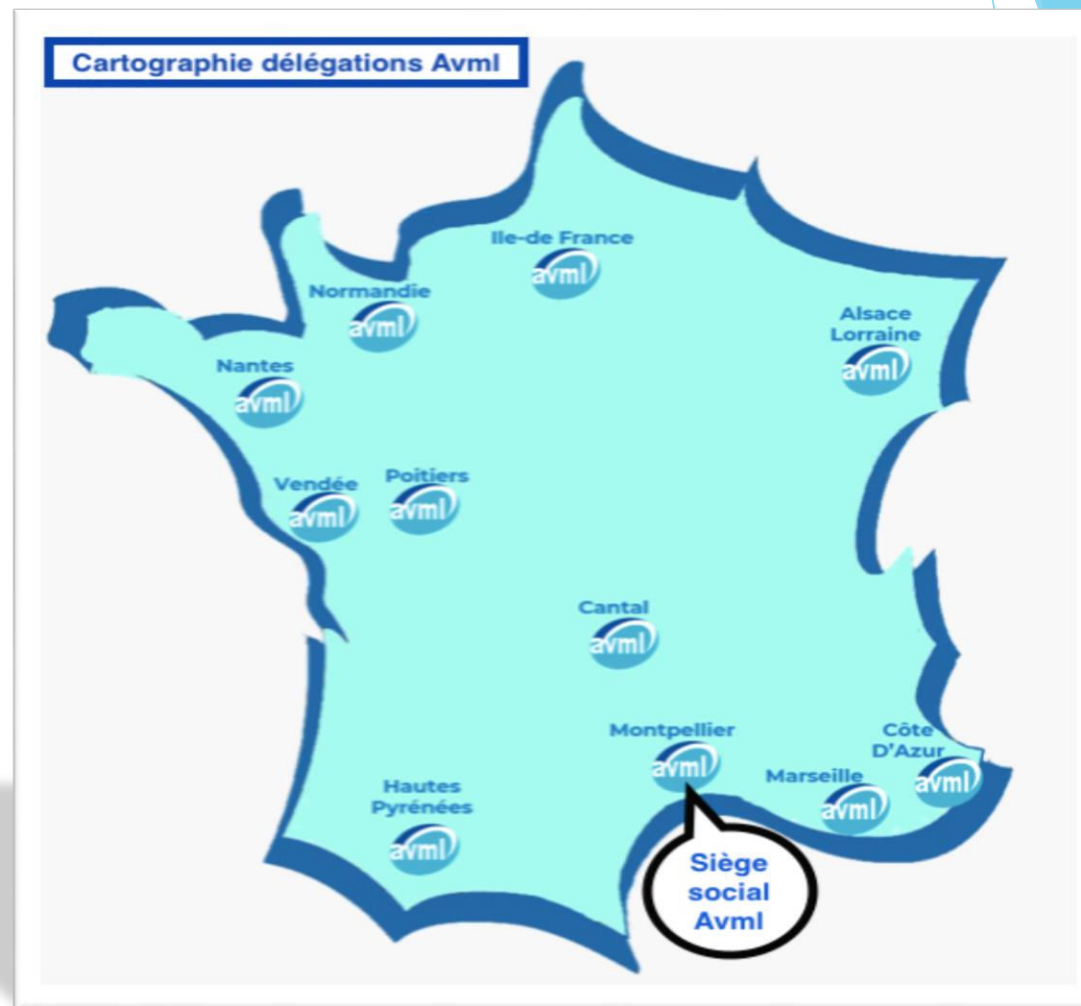
Son but : **faire reconnaître le handicap du lymphœdème et de ses conséquences dans la vie quotidienne** en informant les **patients, les proches aidants, les thérapeutes et les pouvoirs publics** pour une meilleure prise en charge de la maladie.

AVML est une association nationale avec 10 délégations régionales

Réseaux sociaux



Site: www.avml.fr => [En savoir plus](#)





Les missions de la délégation Vienne

Tournée vers les soignants et vers les patients/aidants

- ▶ **Faire connaître la maladie** des soignants, patients, aidants
 - ▶ Diffusion d'information (information mensuelle des adhérents)
 - ▶ Réunion d'information auprès de soignants, de patients
- ▶ **Contribuer à l'amélioration de la formation des soignants, de patients**
 - ▶ Formation auto soin des patients (auto drainage, auto-bandage) en partenariat avec les masseurs kinésithérapeutes
 - ▶ 2 Formations des masseurs kinésithérapeute matériels de compression, aux bandages compressifs
 - ▶ 2 Formations des orthésistes au matériel de compression et aux prises de mesures
- ▶ **Identifier les professionnels formés** et faire le lien patients/professionnels
- ▶ **Guider dans le parcours de soin** patients et professionnels
- ▶ **Ecouter et soutenir** patients et aidants



Pour nous joindre/adhérer

Avml.vienne.86@gmail.com

07 49 89 73 23

Permanence au Pôle de Cancérologie Régional du
CHU de Poitiers 1^{er} vendredi du mois de 10h-12h

Pour adhérer et avoir des informations





**Association Francophone des
Soins Oncologiques de Support**

Répondre aux défis de l'évolution de la prise en charge des patients atteints du cancer

**A
PROPOS**

**LA
SOCIÉTÉ
SAVANTE**

**LES
PROJETS**

**LES
ÉVÉNEMENTS**

**VOTRE
SOUTIEN
À
L'AFSOS**

A
PROPOS

LA SOCIÉTÉ
SAVANTE

LES
PROJETS

LES
ÉVÉNEMENTS

VOTRE
SOUTIEN
À
L'AFSOS

L'AFSOS, SOCIÉTÉ SAVANTE NATIONALE

promouvoir la connaissance et la mise en œuvre des soins oncologiques de support « l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades tout au long de la maladie conjointement aux traitements onco-hémato spécifiques, lorsqu'il y en a».*

créé en 2008 à l'initiative de cancérologues et des associations suivantes :

- L'**AESCO** – Association Européenne pour les Soins de Confort en Oncologie,
- La **FNCLCC** – Groupe soins de support de la Fédération des CRLCC
- Le **GRASSPHO** – Groupe de Réflexion sur l'Accompagnement et les Soins de Support pour les Patients en Hématologie et Oncologie.

L'AFSOS a pour but de mutualiser savoir, recherche, formation, protocoles, entre le milieu cancérologique francophone et les différents acteurs des Soins Oncologiques de Support.

A
PROPOS

LA SOCIÉTÉ
SAVANTE

LES
PROJETS

LES
ÉVÉNEMENTS

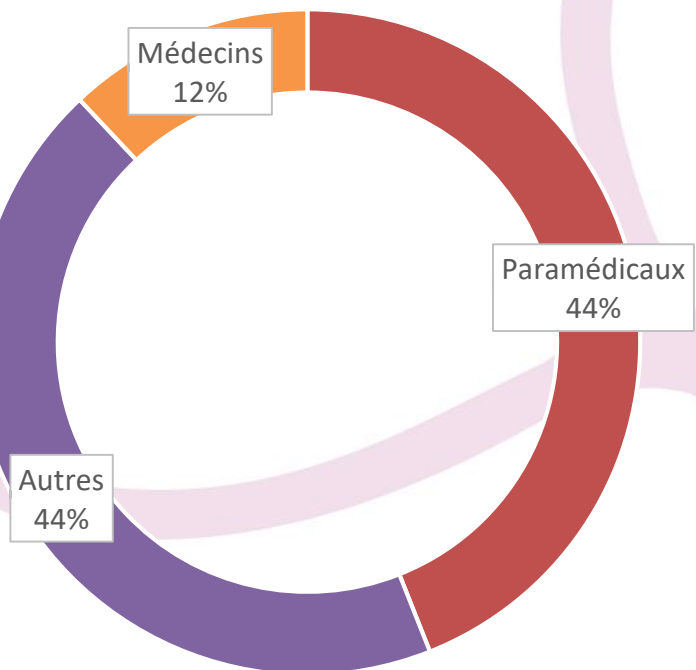
VOTRE
SOUTIEN
À
L'AFSOS

AFSOS

Association Francophone des
Soins Oncologiques de Support

NOTRE COMMUNAUTÉ, NOS PUBLICS

+ DE 1300 PROFESSIONNELS DE SANTÉ



Sté
savantes

Asso
de
patients

Institutions
& fédé

A
PROPOS

LA
SOCIÉTÉ
SAVANTE

LES
PROJETS

LES
ÉVÉNEMENTS

VOTRE
SOUTIEN
À
L'AFSOS



Association Francophone des
Soins Oncologiques de Support

ORGANISATION

**Information et
communication**

www.afsos.org

**Événementielle, congrès,
et relations
internationales**

11-12-13 oct Lille

70 Référentiels

Déclinaison pratique des
recommandations destinée à
harmoniser les pratiques habituelles

Des journées référentiel

**Prise en charge du
lymphoedème du
membre supérieur
après cancer du
sein**

Formation

Afsos Form'

**Intergroupe AFSOS /
UNICANCER**
**Recherche en soins
de support**



**GEX (groupes experts) et ateliers des métiers
IMPLICATION DANS LES REFERENTIELS EN SOS**



Sommaire

	Page
Définition - Incidence	4
Facteurs de risque	5
Examen clinique	6
Retentissement sur la qualité de vie	7
Complications	8
Préconisations générales	10
Traitement du lymphœdème	12
Traitement du lymphœdème : Phase intensive	13
Traitement du lymphœdème : Phase d'entretien	15
Traitement du lymphœdème : Education thérapeutique	16
Traitement du lymphœdème : Autres traitements	17
Traitement des symptômes associés	18
Prévention des séquelles psychologiques du lymphoedème	20
ANNEXES	22
Bibliographie	31

A
PROPOS

LA
SOCIÉTÉ
SAVANTE

LES
PROJETS

LES
ÉVÉNEMENTS

VOTRE
SOUTIEN
À
L'AFSOS



A
PROPOS

LA SOCIÉTÉ
SAVANTE

LES
PROJETS

LES
ÉVÉNEMENTS

VOTRE
SOUTIEN A
L'AFSOS



Une demande : Comment référencer l'offre de soins locale et permettre un meilleur accès de ces soins aux patients



Une réponse : [LA VIE AUTOUR](#)

1ÈRE CARTOGRAPHIE INTERACTIVE PERMETTANT AUX PATIENTS ATTEINTS DE CANCER DE TROUVER LES ASSOCIATIONS PROPOSANT DES SOINS DE SUPPORT PRÈS DE CHEZ EUX



- 128 associations référencées
- 1 414 points de contacts physiques
- 9 724 abonnés Facebook

A
PROPOS

LA SOCIÉTÉ
SAVANTE

LES
PROJETS

LES
ÉVÉNEMENTS

VOTRE
SOUTIEN
À
L'AFSOS

LE CONGRÈS DE L'AFSOS

VOTRE RENDEZ-VOUS EN 2023

Notez
la date

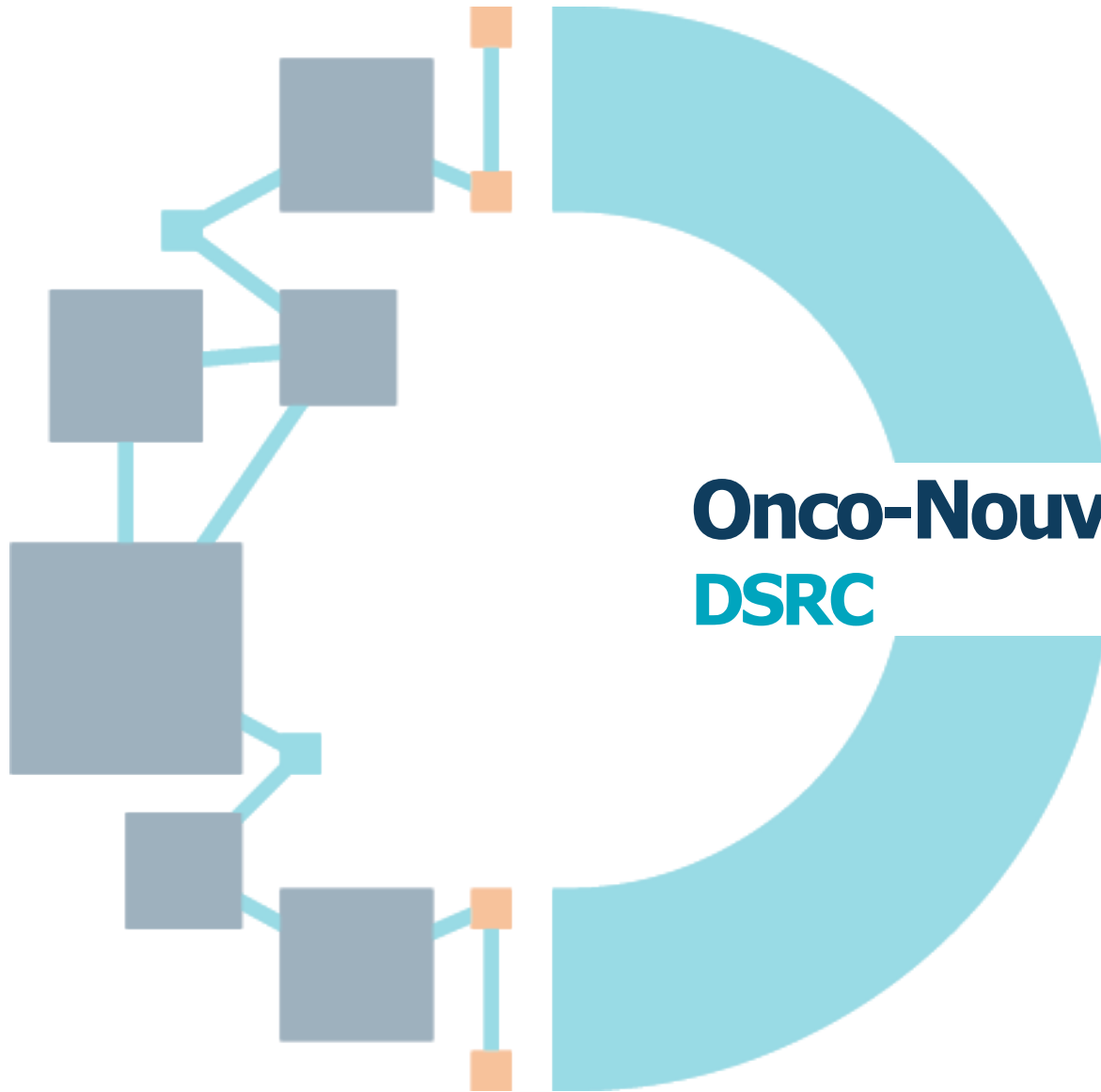
15^e CONGRÈS NATIONAL des SOINS ONCOLOGIQUES de SUPPORT

11-12-13 OCT. LILLE GRAND PALAIS

INFORMATIONS SUR
congres-afsos.com




Association Francophone des
Soins Oncologiques de Support



Onco-Nouvelle-Aquitaine

DSRC

Lundi 06/03/2023

Poitiers

Dr Claire MORIN-PORCHET

- Soirée « Le lymphoedème dans tous ses états »



Onco-Nouvelle-Aquitaine

Dispositif Spécifique Régional du Cancer

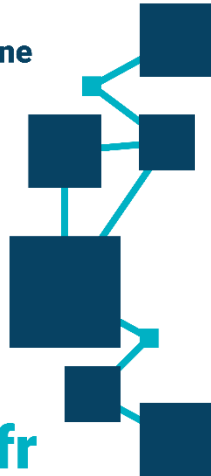
- **Structure d'appui et d'expertise en cancérologie**
 - Professionnels, établissements de santé, ARS
- **4 axes de missions**
 - Contribuer à la **coordination** de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie et à sa **lisibilité**
 - Promouvoir la **qualité** et la **sécurité des traitements** des patients atteints de cancer
 - Développer l'**expertise** et l'expérimentation de **projets communs innovants** et accompagner les **évolutions** de l'offre de soins
 - Contribuer à l'**information** et à la **formation** des acteurs, des patients et de leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie



Structure d'appui et d'expertise en cancérologie

auprès des professionnels,
des établissements de santé
et de l'ARS en Nouvelle-Aquitaine

onco-nouvelle-aquitaine.fr



ANNUAIRE GÉOLOCALISÉ DES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT EN NOUVELLE-AQUITAINE

Les soins oncologiques de support (SOS) font partie intégrante du parcours de soins en cancérologie et ont pour objectif principal l'amélioration de la qualité de vie des patients et de leur entourage.



Les soins oncologiques de support référencés dans les établissements de santé

- « Panier actualisé » validé par l'INCa* :
 - 4 SOS « socle » : douleur, nutrition, soutien psychologique et soutien social
 - 5 SOS complémentaires : activité physique adaptée, conseils d'hygiène de vie, soutien psychologique des proches et aidants, préservation de la fertilité, onco-sexualité
- Autres soins oncologiques de support et thérapies complémentaires

*Institut national du cancer



Consulter l'annuaire

onco-nouvelle-aquitaine.fr



ou en flashant
le QR Code ci-contre
avec votre smartphone



Une recherche multicritères

- Par type de SOS
- Par département
- Par établissement
- Par mot clé #

Prochainement dans l'annuaire :

les soins oncologiques de support en ville



Mise à jour de l'annuaire

Pour nous signaler une offre de soins oncologiques de support et pour toute demande de mise à jour, contactez-nous :

annuaires@onco-na.fr

Tout patient atteint de cancer, et si possible ses proches, doit avoir accès à des soins oncologiques de support :

- quel que soit son lieu de prise en charge
- tout au long du parcours de prise en charge
- à toutes les phases de la maladie





Le lymphœdème dans tous ses états

Dr Valérie Tauveron – Unité Lymphologie

Service Dermatologie – CHRU Tours

6 mars 2023 – Poitiers



Le lymphœdème du MS après traitement du cancer du sein

Enjeu majeur en terme de qualité de vie

Facteurs de risque en lien avec la pathologie et son traitement

- Importance de l'envahissement ganglionnaire et de la dissection axillaire.
 - Ganglion sentinelle sans curage: 2,5 à 8 %
- Mastectomie vs tumorectomie.
- Radiothérapie externe

*Di Sipio T, Rye S, Newman B, Hayes S. Incidence of unilateral arm lymphoedema after breast cancer: a systematic review and meta-analysis. Lancet Oncol. **May 2013**; 14:500-15.*

Facteurs de risque indépendants du traitement

- **Surpoids – Obésité** → Risque x 3,6
- Sédentarité
- Capital lymphatique initial (prédisposition génétique)
- Infection : Erysipèle
 - ✓ *Obésité et érysipèle sont à la fois des FR de survenue d'un lymphœdème mais également des FR d'aggravation d'un lymphœdème préexistant.*

Ne sont pas des facteurs de risque

- ▶ Actuellement, **aucun sur-risque démontré** avec:
 - ▶ Prise de TA
 - ▶ Ponction veineuse ou injections
 - ▶ Voyages en avion

*Impact of Ipsilateral Blood Draws, Injections, Blood Pressure, Measurements, and Air Travel on the Risk of Lymphedema for Patients Treated for Breast Cancer, Chantal M. Ferguson, J Clin Oncol. **Mars 2016.***

*Precautions for breast cancer-related lymphoedema: risk from air-travel, ipsilateral arm blood pressure measurements, skin puncture, extreme temperature and cellulitis. Asdourian MS. Lancet Oncol. **Sept. 2016.***

*Breast cancer-related lymphoedema and venepuncture: a review and evidence-based recommendations. Jakes AD. Breast Cancer Res Treat. **Dec 2015.***



LYMPHOEDEME DES MEMBRES INFÉRIEURS

Causes des lymphœdèmes

Lymphœdème primaire

- Lié à une anomalie **constitutionnelle**.
- Aplasie, hypoplasie ou dysplasie des vaisseaux et/ou ganglions lymphatiques.
 - Familial / Sporadique
 - Syndromique / Isolé
- Révélation:
 - Congénital
 - Précoce (enfant / ado)
 - Tardif

Lymphœdème secondaire

- **Secondaire** à une interruption des voies lymphatiques.
 - **Iatrogène (curage ganglionnaire, radiothérapie...)**
 - Tumorale (compression bénigne ou maligne)
 - Parasitaire: filariose
 - Insuffisance veineuse évoluée

LE LYMPHOEDEME PRIMAIRE : une maladie rare



Œdème blanc, indolore, ferme

Signe de Stemmer



Lymphœdème primaire

Bilatéral distal



Unilatéral complet





L'érysipèle : L'ennemi des lymphœdèmes

Erysipèle :

« informer reconnaître et traiter vite »

- Début brutal, membre rouge, douloureux, fièvre élevée, frissons, malaise général.
- Le lymphœdème est le 1^{er} facteur de risque d'érysipèle
- Complique 20 à 40 % des lymphœdèmes.
 - Plus fréquent si le lymphœdème est à un stade avancé
 - Risque de récurrence > 50% après un 1er épisode
 - L'érysipèle aggrave le lymphœdème → augmente le risque d'érysipèle → cercle vicieux.
- Traitement : Amoxicilline 3 à 6 g/j **en fonction du poids** pdt 7 jours (ou Pyostacine 3 g/j si allergie à la Pénicilline) → Recommandations HAS 2019.



Prévention : Traitement des plaies aiguës

Panaris



Tic de mordillement



Conseils simples et réalisables de prévention des blessures

Dépistage et traitement systématiques des intertrigos inter-orteils



Prévention des récurrences : Antibio prophylaxie

- ▶ Intérêt du traitement préventif des récurrences par antibio prophylaxie dès le 2ème épisode survenu dans l'année.
 - ▶ Oracilline: 2 à 3 MUI / j au milieu des repas
 - ▶ Ou Benzathine Benzyl-Penicilline IM: 2,4 MUI / 21 j
 - ▶ Ou Azithromycine 250 mg / j si allergie pénicilline
- ▶ Durée mal codifiée: 1 an ?
- ▶ **Toujours associée à un prise en charge efficace du lymphœdème +++**



traitement

Physiothérapie Complexe Décongestive

Objectif du traitement

- ▶ Réduction volumétrique
- ▶ Amélioration de la qualité de vie
- ▶ Diminuer le risque d'infection



Physiothérapie Complexe Décongestive

- ▶ Soins Cutanés
- ▶ Drainages Lymphatiques Manuels
- ▶ Bandages rigides / Compressions Elastiques
- ▶ Gymnastique Décongestive / Activité Physique

- ▶ Education thérapeutique

1- Soins cutanés

- ▶ Lavage et séchage soigneux notamment des plis
- ▶ Hydratation de la peau par émollient
- ▶ Dépistage et traitement des effractions cutanées :
 - ▶ Intertrigo inter-orteils : possibilité de traitement préventif au long cours par anti-mycosiques locaux
 - ▶ Mais aussi : eczéma, folliculite, fissures, crevasses ...
- ▶ Traitement des papillomatoses et hyperkératoses
- ▶ Prévention et traitement des plaies accidentelles :
 - ▶ Conseils de prévention simples et réalisables.
 - ▶ Traitement des plaies aiguës :
 - ▶ Lavage à l'eau et au savon
 - ▶ Pansement protecteur
 - ▶ Surveillance simple
 - ▶ Pas d'intérêt démontré des antiseptiques ou antibiotiques locaux

2- Drainage Lymphatique Manuel

- ▶ Quelle technique?
 - ▶ Vodder, Leduc, Foldi, Schiltz ????
 - ▶ Vidange des lympho-noeuds du tronc ?
- ▶ S'adapter
 - ▶ Aux besoins du patient
 - ▶ Aux objectifs du traitement
 - ▶ A l'œdème
- ▶ Il faut s'évaluer ++++
 - ▶ Ressenti du patient
 - ▶ Assouplissement de l'œdème
 - ▶ Mesures périmétriques

DLM: Que dit la littérature?

- ▶ Apporte un bénéfice supplémentaire au bandage et à la compression sur le volume du membre notamment sur les LO légers à modérés.
- ▶ Nécessité d'une compression pour maintenir les bénéfices sur le long terme

*Ezzo J. Manual lymphatic drainage for lymphedema following breast cancer treatment. Cochrane Database Systematic Reviews. **2015.***

Vignes S. Factors influencing breast cancer-related lymphedema volume after intensive decongestive physiotherapy. Support Care Cancer. 2011. Jul.

3- Contention / compression

Bandage Réducteur

- ▶ Indispensable au **traitement d'attaque** du lymphoedème.
- ▶ Est « sculpté » à même le membre par le masseur kinésithérapeute au décours d'un DML.
- ▶ Bande coton, bande de capitonnage, bandes à allongement court
- ▶ Favorise la perte de volume.

Vêtement compressif

- ▶ **Traitement d'entretien** du lymphoedème.
- ▶ Maintient la réduction de volume obtenue après un traitement intensif.
- ▶ Sur-mesure.
- ▶ A renouveler régulièrement

Réalisation du bandage réducteur

Photos: Ingrid Mikolajczak & Marie-Clotilde Rasidy



Bandage spécifique de la main

Photos: Ingrid Mikolajczak & Marie-Clotilde Rasidy



Bandage spécifique de pied

Photos: Ingrid Mikolajczak & Marie-Clotilde Rasidy

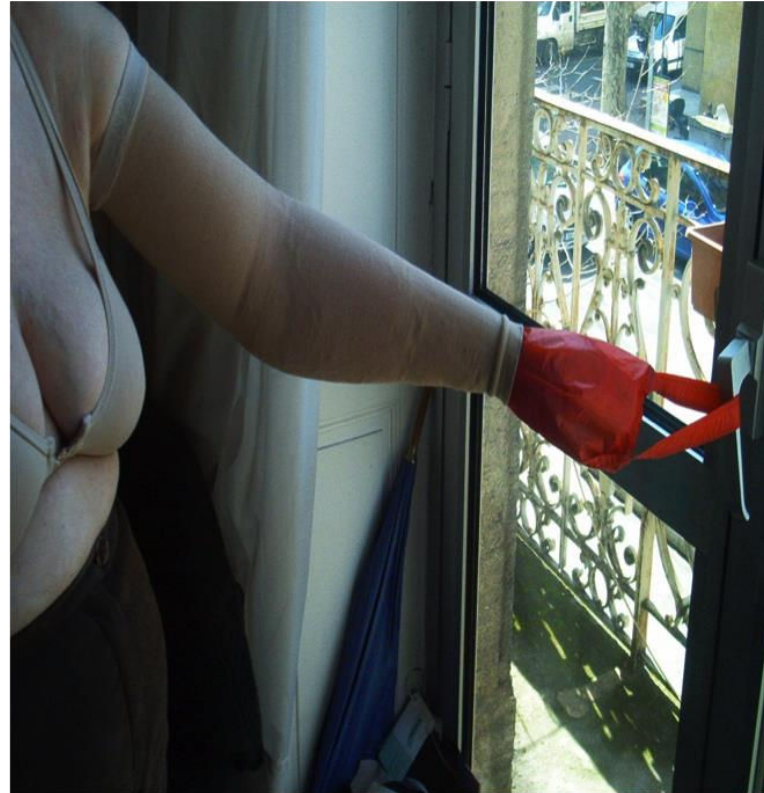


Compression MI



- ▶ Classe 1 : 10-15 mm Hg
 - ▶ Classe 2 : 15-20 mm Hg
 - ▶ Classe 3 : 20-36 mm Hg
 - ▶ Classe 4 > 36 mm Hg
-
- ▶ La superposition de 2 bas entraîne l'addition des pressions.

Compression MS



4- Gymnastique décongestive / activité physique

- ▶ L'activité physique régulière améliore l'œdème, entretien des mobilités articulaires
- ▶ Activité sous bandage en lien avec MK ou APA
- ▶ Activité physique de loisir
- ▶ **Aucun sport n'est interdit** mais:
 - ▶ Activité adaptée à chacun
 - ▶ Exercices bien contrôlés, encadrés, en augmentant progressivement le programme.
 - ▶ Pas de mouvements traumatiques ou douloureux.
 - ▶ Eviter les blessures.
 - ▶ Compression conseillée mais non obligatoire.
- ▶ **Pas de sur-risque de développer / aggraver un LO.**

Stratégie thérapeutique

- ▶ Traitement d'attaque (traitement décongestif intensif) :
 - ▶ Quotidien, sur 5 à 10 jours, +/- en hospitalisation.
 - ▶ Associe: DLM + Bandages multicouches + Exercices sous bandage + Education thérapeutique
 - **Objectif : réduction volumétrique.**
- ▶ Traitement d'entretien:
 - ▶ Compression élastique diurne indispensable
 - ▶ +/- Compression de nuit (bandage, dispositif auto-ajustable)
 - ▶ +/- DLM
 - ▶ Activité physique régulière
 - ▶ Maintien d'un poids de forme
 - **Objectif : maintien du volume obtenu.**

De la théorie à la pratique: Intérêt de l'éducation thérapeutique

- Décider **avec** le patient.
- Lui donner de l'**autonomie**.
- Soutenir la **motivation** en proposant des ajustements thérapeutiques
- Accompagnement au long cours car traitement **contraignant**.
- +/- suivi psychologique.

Table Ronde : les facteurs de risque, diagnostic et traitement

- ▶ Cédric NADEAU – Chirurgien gynécologue (Fief de Grimoire)
- ▶ Johanna GIRE – Réseau kiné du sein Vienne
- ▶ Benoit FOURNET – médecin vasculaire (Châtelleraut)
- ▶ Valérie TAVERON – Médecin généraliste (CHRU Chambray-Les-Tours, Service de dermatologie)

Table Ronde : les facteurs de risque, diagnostic et traitement

- ▶ Johanna GIRE – Réseau kiné du sein Vienne



PRÉSENTATION DU RÉSEAU DES KINÉS DU SEIN 2023

Journée du lymphœdème - Poitiers

EN QUELQUES CHIFFRES...



info@reseaudeskinesdusein.fr

Le lymphœdème dans tous ses états - 6 mars 2023 - Poitiers - Johanna Gire



LE RÔLE DU RKS



Tisser un réseau de **KINÉS FORMÉS** en sénologie



Créer une base de connaissances avec la mise en commun de pratiques et d'outils pour élever les **STANDARDS DE QUALITÉ**



Lier kinés **EXPERTS ET DÉBUTANTS** pour affronter les situations qui demandent du soutien



Encourager la **FORMATION CONTINUE** pour améliorer la prise en charge (conférences, réunions, webinaires)



Communiquer pour **FAIRE CONNAÎTRE** le réseau aux patientes, équipes médicales et paramédicales

PARCE QU'UNE ABLATION DU SEIN
N'EST PAS TOUJOURS UN CHOIX



LE RÉSEAU DES KINÉS DU SEIN EST LÀ

pour prendre en charge les femmes opérées d'un cancer du sein et les accompagner avant, pendant et après leur opération afin d'en diminuer les séquelles.

www.reseaudeskinesdusein.fr



CÔTÉ KINÉ : ADHÉRER!

➔ www.reseaudeskinesdusein.fr/adhesion

1. Remplir un dossier qui fait l'objet d'une étude et d'une validation par le bureau (formation en sénologie et acceptation de la charte indispensables)
2. Payer une cotisation annuelle de 80 euros (50% déductible des impôts)
3. Être référencé
4. Bénéficier de ressources informatives de qualité, accéder aux webinaires, livrets, guides, kits ...
5. Ne plus être seul dans sa pratique (réseau national / référents région)



CÔTÉ PATIENTS



www.reseaudeskinesdusein.fr/contact



UN ANNUAIRE gratuit pour les patients



UN SUIVI INDIVIDUEL pour assurer de la satisfaction de la prise en charge



UN RÉSEAU DE PATIENTS pour ne plus être seul face à son cancer, pour partager ses expériences et trouver des réponses à ses questions



RKS
Réseau des
Kinésithérapeutes
du Sein

Votre avis nous importe

Voilà deux mois que vous avez contacté le RKS pour être prise en charge par un kiné formé en sénologie. Afin de continuellement améliorer notre service, merci de répondre à ces quelques questions.

*Obligatoire

Votre département *

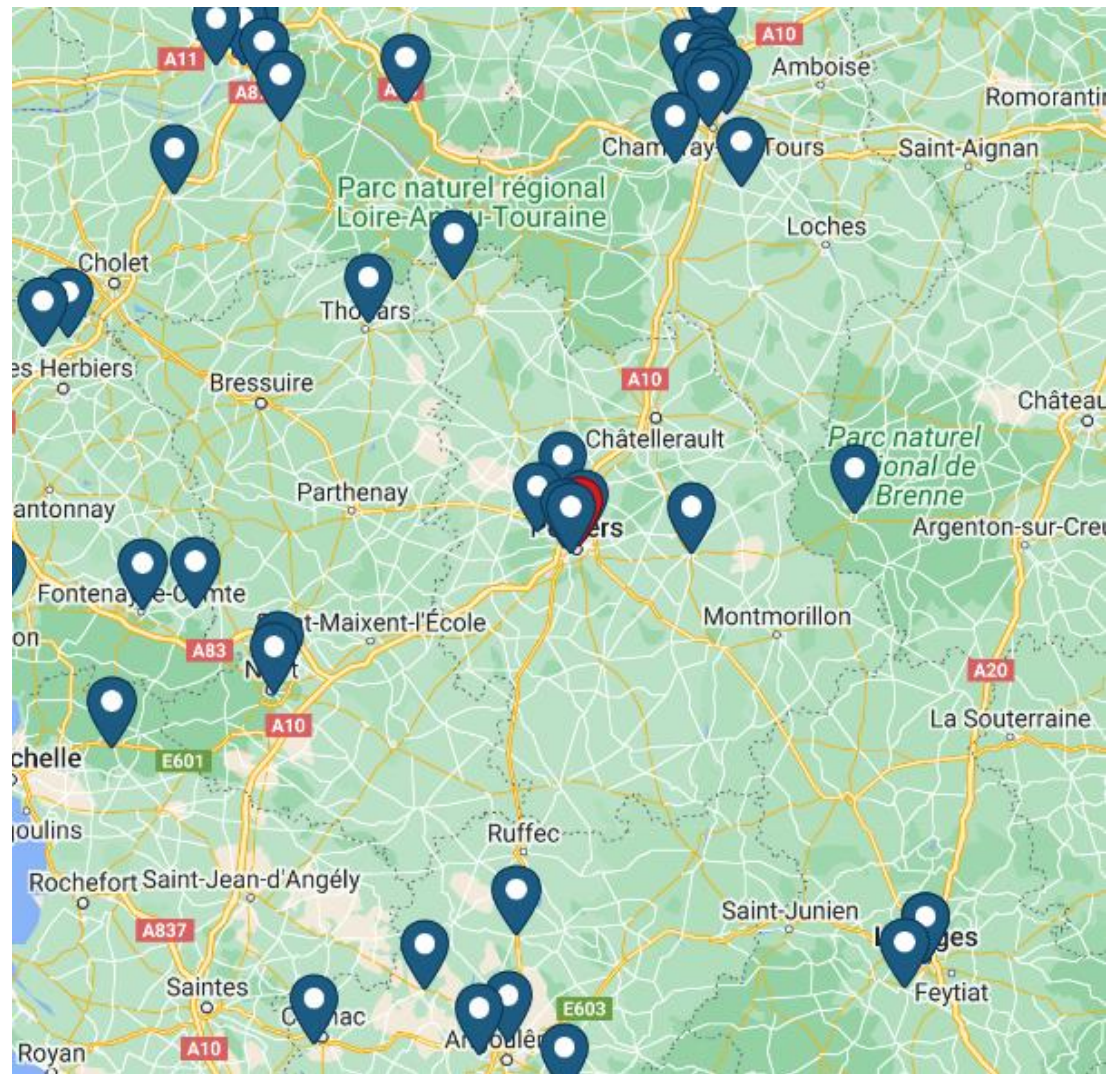
Sélectionner

Nom de votre kinésithérapeute : *

Votre réponse

Suivant

Page 1 sur 3



Lutter contre les idées reçues

“

NON

La prise en charge des femmes opérées d'un cancer du sein

N'EST PAS QUE

drainage lymphatique manuel
récupération articulaire de l'épaule

”

Plus aucune femme
opérée d'un
cancer du sein
sans prescription de
kiné adaptée.



LA PRISE EN CHARGE KINÉ EN SÉNOLOGIE?

Une prise en charge des conséquences de la chirurgie du sein et des différents traitements inhérents au cancer

LA CHIRURGIE

✓ Chirurgie curative

Tumorectomie, mastectomie, ganglion sentinelle, curage axillaire

→ fibrose, cordes axillaires, lymphocèle, adhérence, lymphœdème, douleur, aspect de la cicatrice, raideur d'épaule etc.

✓ Chirurgie de reconstruction

Immédiate ou différée, prothèse, lipomodélage, lambeau

→ idem

=> Après toutes chirurgies le suivi kiné est indispensable, il effectuera un bilan complet et informera le patient des risques et moyens pour en limiter leurs survenues

LES TRAITEMENTS

✓ Chimiothérapie

Fatigue, douleur articulaire, tensions musculaires, fatigue musculaire etc.

✓ Radiothérapie

Fatigue, fibrose, douleur, raideur d'épaule, adhérence etc.

✓ Hormonothérapie

Fatigue, douleur articulaire et musculaire etc.



LA PRISE EN CHARGE KINÉ DU LYMPHOEDEME ?

Prévenir, drainer et contenir les lymphœdèmes

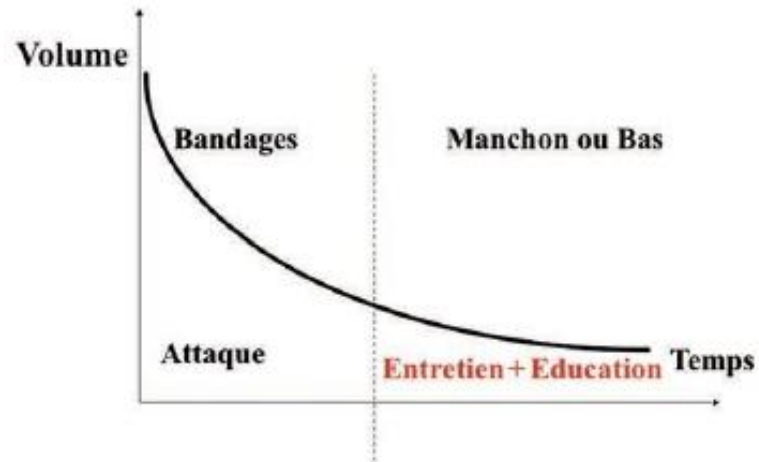
LA PREVENTION

LA COMPRESSION

LE DRAINAGE LYMPHATIQUE MANUEL

L'ACTIVITE PHYSIQUE

LA COMPRESSION



Le traitement décongestif intensif =
Phase d'attaque

5 JOURS A 3 SEMAINES

Puis phase de réduction du volume
+/- longue

- ▶ Différents types de bandes...suivant l'oedeme... suivant la formation du kiné
 - ▶ Élastiques
 - ▶ Inélastiques
 - ▶ Amovibles
 - ▶ Inamovibles



LA PRESCRIPTION

Rééducation et drainage lymphatique manuel du thorax et du membre supérieur avec pose de bandage si besoin

A adapter pour les autres pathologies :

Exemple :

Rééducation et drainage lymphatique manuel du tronc et du membre inférieur avec pose de bandage si besoin

LIVRET DE RÉÉDUCATION POSTOPÉATOIRE

Un livret de rééducation post-opératoire pour accompagner les patients opérés d'un cancer du sein jusqu'à un kinésithérapeute formé en sénologie.

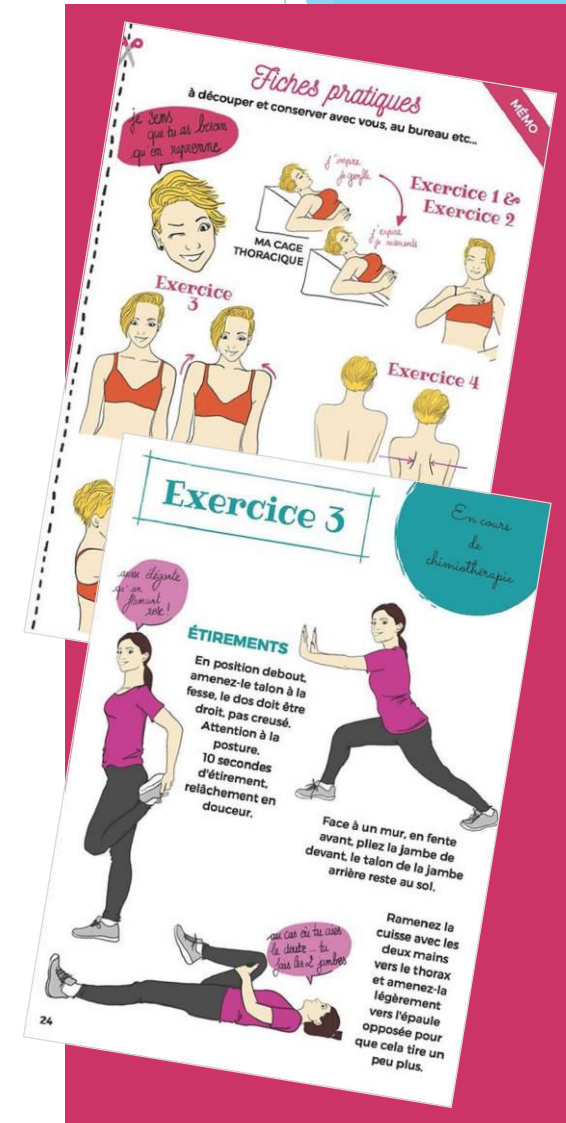


Gratuit pour les patients

Distribué par les centres qui opèrent les patients

40 pages illustrées de conseils et d'exercices

+12 000 exemplaires vendus !





**LE BANDAGE, L'AUTO-
BANDAGE,
L'ACTIVITÉ PHYSIQUE
SOUS BANDAGE ET LA
PRESCRIPTION**

Ateliers Pratiques*

*"Apprenez à faire un auto-bandage pour
mieux l'apprendre à vos patientes"*

WEBINAIRE #23

Mercredi 22 mars à 20h30

MERCI DE VOTRE ATTENTION



WWW.RESEAUDESKINESDUSEIN.FR

Table Ronde : les facteurs de risque, diagnostic et traitement

- ▶ Benoit FOURNET - médecin vasculaire (Châtelleraut)

Diagnostic du lymphœdème et échographie doppler



A SAVOIR

Un lymphœdème primaire peut se voir à tous les âges

LE DIAGNOSTIC EST CLINIQUE!

Interrogatoire ++
Oedeme godet+ / signe de Steimner
UNI ou BILatéral
Mode d'apparition
Primaire ou secondaire

L'EXAMEN DOPPLER PERMET D'ÉLIMINER LES DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS:

Insuffisance veineuse
Thrombose veineuse profonde
Malformation vasculaire
Syndrome compressif
Lipoedème
+ évaluer l'état artériel avant bandages/compression!

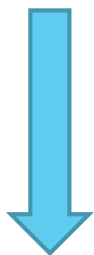
Médecin généraliste



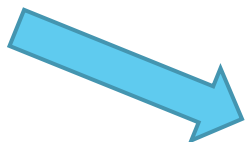
Médecin vasculaire



Kinésithérapeute
formé



Centre compétent ou de
référence (LO primaire ++)



TDM TAP + Bilan sanguin
si suspicion de néoplasie



A SAVOIR

Pas de surveillance doppler nécessaire
sauf nouveaux symptômes

Table Ronde : Impacts sur la qualité de vie

- ▶ Thomas CHASSIN – Coordinateur Sport Santé 86 Coordinateur Prescription activité physique
- ▶ Emilie BUN-CHAUVET – Psychologue libérale à Buxerolles
- ▶ Aurélie GAUGUERY – Education thérapeutique & AVML
- ▶ Docteur Magali CATHALIFAUD – Médecin du travail – Association du Service de Santé au Travail de la Vienne

Table Ronde : Impacts sur la qualité de vie

- ▶ Thomas CHASSIN – Coordinateur Sport Santé 86 Coordinateur Prescription activité physique

////// Schéma du dispositif de prescription d'exercice physique pour la santé



PRESCRIPTION

Prescription médicale pour le bénéficiaire ayant :

- Affection de longue durée
- Pathologies chroniques
- Sédentaires / Eloigné de la pratique

COORDINATION

Le bénéficiaire appelle ensuite **la PTA (0 809 109 109)**.

Nous fixons un RDV gratuit au plus proche de son domicile afin d'effectuer un bilan global d'activité physique.

ORIENTATION

En fonction de ses envies, de ses capacités et de ses besoins, orientation du bénéficiaire sur des créneaux Sport-Santé référencés sur un site internet dédié*.

Les bilans initial, intermédiaire et final sont remontés aux médecins afin d'avoir un suivi et une évaluation du patient.

* Créneaux recensés par Sport Santé 86 et visibles sur www.sportsante86.fr

Table Ronde : Impacts sur la qualité de vie

- ▶ Emilie BUN-CHAUVET – Psychologue libérale à Buxerolles

LE LYNPHOEDEME : IMPACT SUR LA QUALITE DE VIE ET SOINS SUPPORTS

Le cancer est une épreuve traumatisante qui touche en premier lieu le patient, mais aussi la famille et ses soignants. Une fois « guéri », le patient peut avoir peur de la rechute (syndrome de Damoclès), voir son niveau d'anxiété s'élever, continuer d'avoir une faible estime de lui et vivre difficilement une récupération incomplète dans le cas de séquelles, comme un lymphœdème.

Le lymphœdème vient des soins (intervention chirurgicale de certaines voies de drainage, radiothérapie). A ce moment-là, la personne vit un réel sentiment d'injustice. En effet, le lymphœdème est une maladie chronique avec une forme de handicap qui impacte considérablement une nouvelle fois la vie du patient :

- Des répercussions sur la santé avec des complications gênantes, invalidantes ;
- Un handicap physique au travail, l'insertion ou la réinsertion professionnelle est fréquente ;
- Une altération de l'image corporelle avec une perte de l'estime de soi, un sentiment de manque d'attrait, voire de dégoût et d'abandon. Ses sentiments peuvent générer une dépression, de l'anxiété, des troubles du sommeil, de la sexualité et une détresse psychologique. Le malade peut donc s'isoler socialement.

Ce qui va être primordial par la suite, c'est de REPLACER LE PATIENT AU CENTRE DU SOIN !

Il existe plusieurs moyens d'aide au niveau psychologique

L'ECOUTE EMPATHIQUE

La première forme d'aide est du ressort de l'ensemble des soignants : l'ECOUTE EMPATHIQUE. Le principal moyen dont on dispose tous, c'est la parole. Mais il est nécessaire d'être vigilant car cette parole peut être rassurante mais aussi destructrice. Les mots peuvent devenir des maux. L'empathie est une qualité d'écoute particulière, pas toujours spontanée, qui consiste à se tenir au plus près des émotions de son patient tout en restant à sa propre place. C'est un outil indispensable pour lequel nous devons être formés. On peut croire que l'on écoute mais en réalité on n'écoute pas. Le patient n'est pas dupe ! Les mots peuvent donc avoir un impact majeur sur le patient : « ça ira mieux », « vous avez une mine resplendissante » alors que le patient dit être de plus en plus fatigué ; ceci est une fausse réassurance. « C'est un petit lymphœdème », « ça aurait pu être pire »...

La posture peut également être maladroite ; attention à ne pas se comporter comme si on était à la place du patient « à votre place, je ferai... ».

La communication n'est pas que verbale, elle est aussi non verbale et celle-ci évoque la notion d'attitude face à l'écoute (de disponibilité). Comment écouter dans un couloir ? Ou avec un téléphone qui sonne toutes les 5 minutes ?

L'écoute c'est aussi l'importance des échanges pluridisciplinaires pour éviter le débordement émotionnelle du soignant (mécanisme de fuite).

Il existe plusieurs formes d'interventions thérapeutiques, comme le suivi psychologique, les techniques comportementales et l'éducation thérapeutique.

LE SUIVI PSYCHOLOGIQUE

Les personnes ont tendance à s'interroger sur leur histoire, leurs valeurs, leurs repères et essaient de trouver un sens à ce qui leur arrive. Les problèmes psychosociaux et les troubles psychopathologiques comme la dépression et les réactions anxieuses sont plus élevés que dans la population standard. Le suivi psychologique va permettre l'accompagnement dans la reconstruction de ce « nouveau soi ».

LES TECHNIQUES COMPORTEMENTALES

Les techniques comportementales, comme la relaxation, vise à réduire la détresse psychologique en procurant une détente. Elles facilitent aussi l'expression émotionnelle.

L'EDUCATION THERAPEUTIQUE

L'éducation thérapeutique facilite l'adaptation à la maladie. Elle permet au patient d'être informé, de comprendre ; ce qui permet de lutter contre le sentiment d'impuissance et de passivité, ainsi que contre les conceptions erronées. Elle peut concerner toute la famille.

L'ESSENTIEL

Le soutien doit se concevoir au sein d'un véritable réseau de soins de support, regroupant les soins pouvant être amenés aux patients en plus des traitements spécifiques. C'est cette pluridisciplinarité qui permet d'aider la personne à vivre sa réalité du lymphœdème afin que les perturbations, les gênes et le non-sens n'aient pas raison d'elle !

Table Ronde : Impacts sur la qualité de vie

- ▶ Aurélie GAUGUERY - Education thérapeutique

2015 : cancer. S'en suit : chimiothérapie, chirurgie, radiothérapie.

Lymphoedème en post chirurgie. On me donne une longue liste d'obligations, d'interdictions.

⇒ Le cancer tue, le traitement abîme

Prise en charge par un kiné formé au drainage lymphatique manuel, manchon mais le lymphoedème continue à progresser.

⇒ Non seulement les injonctions et obligations sont nombreuses, mais en plus elles ne permettent pas de juguler l'évolution. La manière de donner les instructions met deux fois en échec. Ne pas se brûler, ne pas de faire piquer : mais qui fait exprès ? Evidemment ca va arriver un jour, la question est de savoir comment réagir. La maladie et ces obligations ajoutent un poids sur les épaules des patients, et viennent percuter de manière orthogonale la vie de la personne, ce qui la nourrit, ce qui lui donne du plaisir.

⇒ Cette posture met la maladie chronique au centre et la personne à la périphérie.

Puis, participation à une cure du réseau lymphotherme (Luz-Saint-Sauveur), payant. S

source d'apprentissage : Ce qu'est le système lymphatique, pourquoi on développe un lymphoedème, comment le combattre, comment réagir en cas de risque d'infection, comment reconnaître l'érysipèle et quel est le traitement... Et surtout j'apprend que rien n'est obligatoire, rien n'est interdit. C'est aussi un investissement important financier (arrêt du travail, location d'un appartement, achats de matériel), en temps, en séparation de la famille, en énergie

=> L'ETP permet à la personne d'acquérir les compétences pour devenir autonome, et d'identifier les professionnels compétents en fonction des besoins. Elle permet au patient d'identifier également les sensations d'alerte.

Le sujet de l'ETP m'intéresse, je passe un DU en éducation thérapeutique en 2020/2021, je suis accueilli en stage par la docteur Valérie Tauveron au service de dermatologie du CHRU de Tours et j'intègre l'équipe pluri-professionnel qui œuvre à la création d'un programme d'ETP.

- ⇒ Inclure un patient partenaire dans une équipe pluri-professionnel apporte un regard complémentaire.
- ⇒ L'ETP est une boîte à outils qui permet à la personne de les mobiliser en fonction des besoins. Elle permet de mettre le projet de vie, a qualité de vie de la personne au cœur et la maladie chronique à la périphérie, comme une données d'entrée/une contrainte. C'est une incarnation de la médecine 4 P dans ses démentions Participative et Personnalisée.

Docteur Gérard Reach : « on ne soigne pas des maladies, mais des personnes »

Les programmes d'ETP existant sur le lymphoedème :

Lymphothermes : Luz saint sauveur, Argeles Gazost, La léchère

CHRU Tours, La Tourmaline (Nantes), Cognac Jay, CHRU Montpellier

Table Ronde : Impacts sur la qualité de vie

- ▶ Docteur Magali CATHALIFAUD- Médecin du travail - Association du Service de Santé au Travail de la Vienne

- ▶ Informer sur le rôle du Médecin du Travail : médecin qui accompagne les personnes liées par un contrat de travail – intervention possible sur le lieu de travail – lien direct avec les employeurs (différent du rôle du médecin conseil qui suit les personnes en arrêt de travail ou présentant une pathologie chronique)
- ▶ Accompagner dès qu'elles ou ils le souhaitent, les patientes/patients pendant leur arrêt de travail dans l'optique de reprendre leur poste ou un autre poste adapté – tenir compte de chaque situation – pas de « copier coller » dans l'accompagnement mais nécessité de pouvoir dès que possible accéder à une information adaptée. Un ou une salarié-e peut demander une visite pendant son arrêt de travail, appelée visite de pré reprise (cette visite peut être demandée par le ou la salarié-e, le médecin traitant, le médecin conseil et le médecin du travail dès lors qu'il a connaissance de potentielles difficultés du ou de la salarié-e)
- ▶ Plusieurs possibilités pendant l'arrêt de travail afin d'envisager le retour en poste ou si difficile, réfléchir à son avenir professionnel :
 - Après le temps des premiers soins, il est possible de se tester pendant l'arrêt de travail appelé « essai encadré » à son poste ou à un autre poste pendant 10 à 15 jours sur un temps de test modulable par journée – Cet essai encadré nécessite des validations en amont et se réalise avec l'appui d'assistantes sociales, du médecin conseil, du médecin traitant qui suivent la personne et du service de santé au travail
 - Réfléchir en amont à une nécessité d'aménager son poste de travail (exemple : siège adapté pour poste assis – temps de travail à adapter à la situation de santé de la personne)
 - Possibilité de réaliser une Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé = RQTH

La demande de RQTH est une demande personnelle qui peut être accompagnée par les services sociaux, elle est demandée auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) de son département – la RQTH permet de pouvoir plus facilement aménager techniquement son poste ou son temps de travail – lien possible avec un organisme spécialisé dans ce type d'aménagement « CAP EMPLOI ». L'employeur peut bénéficier d'aides financières qui vont faciliter le maintien en emploi.

Actuellement, en Vienne, il faut environ 4 mois pour obtenir une réponse suite au dépôt de sa demande de RQTH (temps administratif) mais aussi besoin d'un temps d'acceptation de sa situation de santé et de son handicap

- En cas de difficultés pour reprendre son poste, possibilité d'être accompagné-e vers un bilan de compétence si nécessaire ou vers un appui à la reconversion directe
- Certains métiers n'ont pas accès à la médecine du travail mais des liens sont possibles via son médecin traitant

Idées fortes à retenir

- Ne pas hésitez à contacter son médecin du travail en amont de sa fin d'arrêt de travail
- Des solutions adaptées à chaque situation existent pour favoriser le retour en emploi dans le cadre d'un lymphoedeme
- Ne pas rester seul-e avec ses inquiétudes

Liens utiles

- Contacter son service de Médecine du Travail lorsqu'on en dispose

- La Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) de la Vienne pour les personnes résidentes dans ce département

39 Rue de Beaulieu, 86000 Poitiers

Tel : 05 49 45 97 77

Site internet : <https://www.mdph86.fr/>

Le document pour demander une RQTH est téléchargeable sur le site de la MDPH

- CAP EMPLOI 86 : appui des personnes en situation de handicap en activité ou en recherche d'emploi

3 Rue de la Goélette, 86280 Saint-Benoît

Tel : 05 49 44 97 97

Site internet : <https://www.capemploi-86.com/>

Vous pouvez contacter directement ce service dès l'instant que vous êtes porteur d'une RQTH

Synthèse et Conclusion

Un prise en charge pluri professionnelle

Une nécessaire cohérence des messages

MONLYMPHOEDEME.com

Comprendre le lymphoedème

Mon lymphoedème au quotidien

Vidéos

A propos



Une fois le diagnostic posé, en fonction de chaque patient et de l'évolution de la maladie, le traitement nécessitera la collaboration du médecin traitant et de professionnels formés dans la prise en charge des lymphoedèmes⁽¹⁾ en ville et/ou à l'hôpital.



Merci



Avec le soutien de nos partenaires



Quelques liens et contacts :

Association Vivre Mieux le Lymphœdème : <https://avml.fr/> - Contacts locaux : Avml.vienne.86@gmail.com & 07 49 89 73 23

Association Francophone des Soins Oncologiques de Support - <https://www.afsos.org/>

Réseau des Kinés du Sein - <https://www.reseaudeskinesdusein.fr/>

Sport Santé 86 - <https://sportsante86.fr/>

La vie Autour - <https://www.lavieautour.fr/>

Maison Départementale pour les Personnes Handicapées - <https://www.mdph86.fr/>

Cap Emploi 86 - <https://www.capemploi-86.com/>

Vie la santé - <https://www.chu-poitiers.fr/specialites/vie-la-sante/>

Passer'aile <https://capetv.fr/>

ETP à Domicile 86 - <https://etpadom86.wixsite.com/monsite>