



**MAISON
DES KINES**
INK FORMATION

Institut National de la Kinésithérapie
www.maisondeskines.com

> 3, rue Lespagnol - 75020 Paris
tél. : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 116 30 75



■ ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de
la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

Kinésithérapie post-opératoire du CANCER du SEIN

FORMATEUR

Jean Claude FERRANDEZ

PROGRAMME INTEGRE

Durée 14h :

EPP **AUDIT CLINIQUE 3H**

Formation continue 11H

- **Répartition présentiel / distanciel :**

Distanciel : 2H

(phase premier tour EPP 1h + phase 2ème tour EPP à distance 1 H)

Présentiel : 12h

NOMBRE DE STAGIAIRES

- Maximum : 20

CONTEXTE ET ENJEUX

Le cancer du sein concerne chaque année près de 60.000 nouvelles patientes. Premier cancer féminin, il est un réel problème de santé publique.

Dans le parcours de soins des patientes les kinésithérapeutes sont en première ligne des soins post opératoires. Pour prodiguer des soins de qualité, il faut connaître leur parcours de soins préalable. Ainsi, les kinésithérapeutes doivent connaître le mode d'évolution des cancers du sein, le rôle essentiel du dépistage par mammographie et participer à en augmenter le nombre en sensibilisant toutes les patientes de leur cabinet ou service. Ils doivent connaître les différentes interventions conservatrices ou radicales et la chirurgie axillaire pour en appréhender les séquelles éventuelles et les débusquer précocement. Les traitements radiothérapeutiques et médicaux doivent être connus pour distinguer les risques de leurs différents effets secondaires pour lesquels les kinésithérapeutes peuvent intervenir.

Enfin le rôle de l'activité physique adaptée (APA) pour la qualité de vie et l'allongement de la vie des patientes est expliqué. Les kinésithérapeutes doivent avoir les arguments pour inciter légitimement cette activité physique adaptée

La fatigue est une des séquelles les plus fréquentes décrites par les patientes. Les kinésithérapeutes apprennent à la reconnaître et à la respecter pour adapter leurs séances de rééducation.

Cette formation concernant la période post opératoire a pour but d'améliorer les pratiques kinésithérapiques, de diminuer les séquelles et souffrances liées au cancer et à ces traitements, d'améliorer la qualité de vie des patientes après cancer du sein. La prise en charge des séquelles orthopédiques et vasculaires participe à cette amélioration. L'éducation à l'apprentissage des auto soins intègre les patientes dans leur prévention. Les limitations de l'épaule concernent 40% d'entre elles et le lymphœdème 5 à 20%.

Une prise en charge post opératoire spécifique basée sur les preuves (Evidence based practice EBP) permet de limiter ces séquelles et de traiter celles apparaissant plus tard.

Les kinésithérapeutes en décrivant leurs séquelles possibles permettent aux patientes dans leur parcours d'en repérer l'apparition. Ils leur apprennent à endiguer précocement leur évolution (prévention).

Pour aborder la prévention du lymphœdème avec leurs patientes, il est nécessaire que les kinésithérapeutes connaissent et partagent leur savoir des facteurs de risques. Ceux-là sont bien établis dans les dernières méta analyses. Ils dépendent de la chirurgie initiale. Il en découle un discours distinct et personnalisé selon les patientes. Des attitudes positives ou des conduites d'évitement sont apprises.

Parmi les 60.000 patientes traitées pour un cancer du sein, 12.000 auront une ablation du sein (mastectomie). Leur reconstruction nécessite que les kinésithérapeutes soient familiarisés avec les différentes techniques possibles et par là optent pour une rééducation spécialisée à réaliser selon le protocole leur chirurgien.

On insistera dans cette formation sur le respect de la personne. La réalisation des séances de rééducation s'appuie sur les recommandations des sociétés savantes kinésithérapiques et médico-chirurgicales et la HAS. Pour des questions humaines et d'éthique une adaptation est faite selon les capacités physiques et psychique des patientes.

Cette formation s'adresse autant aux kinésithérapeutes libéraux qu'à ceux travaillant en hospitalier ou institution.



**MAISON
DES
KINES**
INK FORMATION

Institut National de la Kinésithérapie
www.maisondeskines.com

> 3, rue Lespagnol - 75020 Paris
tél. : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 116 30 75



processus certifié

■ ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de
la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

Objectifs généraux

- Améliorer les prises en charges rééducatives
- Limiter les séquelles liées au cancer et à leurs traitements et par la même améliorer la qualité de vie des patients
- Accroître le rôle du kinésithérapeute en matière, d'éducation sur les mesures de prévention et d'information sur les programmes de dépistage

Objectifs spécifiques

A l'issue de ce stage, les kinésithérapeutes connaîtront le parcours spécifique d'une patiente donnée et les raisons de sa personnalisation de son traitement.

Ils auront été sensibilisés au rôle fondamental du dépistage systématique. Ils auront les arguments de persuasion pour inciter les autres patientes de leur cabinet ou de leur service à se faire dépister dès l'âge de 50 ans au rythme d'un dépistage tous les deux ans. Dans leur salle d'attente, ils seront incités à placarder les affiches des campagnes de dépistage

Ils auront acquis les connaissances pour conduire une rééducation réfléchie et personnalisée au cas de chaque patiente (ganglion sentinelle ou curage axillaire, tumorectomie ou mastectomie, signification d'une chimiothérapie néo adjuvante par rapport à adjuvante, le rôle et les effets de la radiothérapie sur le complexe de l'épaule, le rôle d'un traitement hormonal et son incidence sur les douleurs

Ils insisteront sur le rôle de la récupération de l'amplitude de l'épaule qui est nécessaire pour s'installer confortablement sur la table de radiothérapie. Cet impératif est urgemment demandé par les radiothérapeutes

Ils sauront traiter les cicatrices, les lymphocèles, les thromboses lymphatiques superficielles (cordings ou axillary web syndrom)

Ils sauront traiter par drainage manuel un œdème du bras, du sein ou de la paroi thoracique

Ils sauront préparer et prendre en charge une patiente à sa reconstruction

Ils sauront donner les informations nécessaires à une bonne éducation thérapeutique pour la prévention du lymphœdème

Ils auront les arguments pour inciter les patientes à réaliser une activité physique adaptée et l'adapter à la fatigue.



**MAISON
DES KINES**
INK FORMATION

Institut National de la Kinésithérapie
www.maisondeskines.com

> 3, rue Lespagnol - 75020 Paris
tél. : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 116 30 75



processus certifié

■ ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de
la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

RÉSUMÉ

Les objectifs principaux de cette formation concernant la période post opératoire du cancer du sein sont d'améliorer les pratiques kinésithérapiques, de diminuer les séquelles et souffrances liées au cancer et à ses traitements, d'améliorer la qualité de vie des patientes traitées, soit près de 60.000 annuellement.

Cette formation concerne autant les kinésithérapeutes libéraux que ceux travaillant en hospitalier ou institution.

Dans cette formation, les kinésithérapeutes apprennent le mode d'évolution des cancers du sein, le rôle essentiel du dépistage par mammographie. Ils sont fortement sensibilisés à inciter les femmes à réaliser leur dépistage. La connaissance du parcours de soins avec ses traitements chirurgicaux et radiothérapeutiques dont chacune a bénéficié permet de conduire une rééducation spécialisée. Ces connaissances se basent sur les recommandations actuelles de la Haute Autorité de Santé (HAS) de l'Institut national du cancer (Inca).

L'apparition de la fatigue est prise en compte dans ces rééducations.

Une prise en charge post opératoire spécifique basées sur les preuves (Evidence based practice EBP) permet de limiter ces séquelles et de traiter celles apparaissant plus tard.

Les objectifs spécifiques de rééducation sont l'apprentissage des techniques manuelles des séquelles induites par le traitement radiochirurgical.

Les séquelles de la chirurgie immédiates sont décrites : douleurs, limitation de l'épaule, cicatrices, œdème du sein ou de la paroi, lymphorrhées, lymphocèles, thromboses lymphatiques superficielles. Les auto soins sont développés.

La reconstruction mammaire de certaines patientes nécessite selon la clinique de la patiente une préparation pré opératoire et des soins post opératoires qui sont abordés dans cette formation.

Les risques actuels d'apparition d'un lymphœdème sont abordés. Une leçon d'éducation en santé sur ce sujet est délivrée de manière à prodiguer un message sincère et vrai. Les mots utilisés doivent être utiles et ne pas altérer la qualité de vie.

Les bénéfices reconnus par les études internationales sur l'Activité Physique adaptée (APA) sont décrits de manière à ce que le kinésithérapeute en fasse largement la promotion.

Descriptif de la méthode pédagogique utilisée en formation continue

Notre partie formation continue utilisera les standards de la pédagogie en formation d'adulte.

Les savoirs et savoir-faire portant sur notre thématique ont énormément évolué au cours des dernières années. Les recommandations se sont-elles aussi développées et harmonisées permettant des consensus plus marqués de prise en charge.

Les stagiaires n'arrivent pas « vierges de savoirs », mais avec des savoirs souvent obsolètes.



**MAISON
DES KINES**
INK FORMATION

Institut National de la Kinésithérapie
www.maisondeskines.com

> 3, rue Lespagnol - 75020 Paris
tél. : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 116 30 75



processus certifié

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de
la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

Afin de résoudre cette problématique, différentes méthodes pédagogiques sont employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- Méthode participative - interrogative : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles.
- Méthode expérientielle : modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire de nouvelles connaissances
- Méthode expositive : le formateur donne son cours théorique, lors de la partie cognitive
- Méthode démonstrative : le formateur fait une démonstration pratique, sur un stagiaire ou un modèle anatomique, devant les participants lors de mise en application pratique
- Méthode active : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.

Par ailleurs, la formation est ouverte aux professionnels de profils variés exerçant dans des structures libérales ou des institutions de santé, avec pour objectif de favoriser les échanges et les débats entre les stagiaires et discussions. Chaque stagiaire pouvant être contributeur de la formation du groupe.

Afin d'optimiser la mise en œuvre de ces méthodes, les supports et matériels mis à disposition sont :

- Projection PPT du cours, photocopié et / ou clé USB reprenant le PPT
- Tables de pratiques

Déroulé de la formation

➤ PHASE 1 : distancielle

1^{er} tour EPP AUDIT CLINIQUE 1h

- Recueil des données cliniques avec remplissage des grilles d'audit. (liste de critères pour chacun desquels il indique si sa pratique est conforme ou non-conforme).
- une grille par patient. Une dizaine de dossiers patient est analysée au total
- Le remplissage des grilles est numérique.



**MAISON
DES
KINÉS**
INK FORMATION

Institut National de la Kinésithérapie
www.maisondeskines.com

> 3, rue Lespagnol - 75020 Paris
tél. : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 116 30 75



processus certifié

■ ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de
la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION



PHASE 2 : présentielle 12h

Premier jour : 9h - 12h & 14h - 17h

9h - 10 h : EPP

Analyse partagée des résultats des grilles de critères de l'AUDIT CLINIQUE 1h

- Présentation des résultats par item et général
- Mise en évidence des écarts existants les réponses des participants et les attendus par rapport aux recommandations de bonnes pratiques.
- Comptabilisation des items en conformité et détermination du score de conformité.
- Détermination d'actions d'amélioration à mettre en place

Le formateur recommande des actions d'amélioration en fonction des scores.

Partie FC

10h - 12h

Actualisation des connaissances sur le cancer du sein, son mode de propagation, son diagnostic

Les programmes de dépistages, présentation des guides et documentations de la HAS et de l'INCa

Les prises en charges globales et l'organisation des parcours

Les traitements chirurgicaux, radiothérapeutiques, chimiothérapeutiques et médicaux.

Le rôle de l'activité physique adaptée (APA) est mis en avant avec ses effets positifs sur la survie, la qualité de vie et la prévention du lymphœdème. La fatigue en cours de traitement et l'adaptation de la rééducation.

14h - 14h30

- Point d'instance sur les effets fonctionnels du traitement des cancers du sein
- Bilan kinésithérapeutique après chirurgie du cancer du sein
- Présentation de ces différents aspects avec les séquelles concernant le kinésithérapeute.

14h30 - 17h

- Conséquences physiologiques de la chirurgie axillaire.
- Modification de la physiologie lymphatique en post opératoire induction des tableaux cliniques
- Indications et buts de la rééducation (douleur, amplitude d'épaule, cicatrice, lymphorrhées, lymphocèles, œdème postopératoire)
- Pratique des soins post opératoires de la patiente opérée
- Pratiques sur les cicatrices axillaires, mastectomie, thromboses lymphatiques, œdème post opératoire.
- Pratique de la rééducation des thromboses lymphatiques superficielles et de l'épaule pour préparer à la radiothérapie



**MAISON
DES
KINES**
INK FORMATION

Institut National de la Kinésithérapie
www.maisondeskines.com

> 3, rue Lespagnol - 75020 Paris
tél. : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 116 30 75



processus certifié

REPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de
la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

Deuxième jour : 9h - 12h & 14h - 17h

9h - 10h

- Drainage manuel : reconsidération des pratiques et justification, questionnement, interactivité
- Physiologie lymphatique et drainage manuel
- Anatomie des lymphatiques du membre supérieur
- Actualisation de la pratique du drainage lymphatique manuel

10h - 11h

- Pratique : drainage manuel (membre supérieur, sein, thorax)

11h - 12h

- Réalité statistique de la fréquence des lymphœdèmes (dernières études publiées)
- Le lymphœdème : épidémiologie et facteurs de risques actuels
- Education en santé : Prévention du lymphœdème fondée sur la preuve.
- Tuer les mythes et s'appuyer sur les méta-analyses.
- Comment éduquer sans altérer la qualité de vie.
- Comment s'assurer de la compréhension de la patiente

14h - 15h

- Pratique du DLM du bras du sein et de la paroi.

15h - 16h

- Les reconstructions, présentations des différents types chirurgicaux : quelle place pour le kinésithérapeute
- Kinésithérapie **préopératoire** spécifique à la reconstruction mammaire
- Kinésithérapie **post opératoire** spécifique de la reconstruction mammaire

16h - 16h45

- **Discussion autour de la Posture et du comportement professionnel ; la dynamique de la bientraitance**
Savoir choisir les mots pendant les échanges,
Reconnaître les postures de mal être des patientes. Savoir se positionner pendant le soin pour ne pas être intrusif dans l'intimité de la patiente. Écoute et empathie.

16h45 – 17h

- Synthèse –évaluation « post-formation » (post-test)



PHASE 3 : distancielle EPP

Second tour d'AUDIT clinique post formation à distance **EPP 1h**

- remplissage des grilles au regard d'une dizaine de nouveaux dossiers patients sur des critères identiques au 1^{er} tour ,
- comparaison des scores de conformité avec le 1^{er} tour
- auto évaluation / référentiel
- positionnement de l'apprenant / sa démarche d'amélioration continue de sa pratique
- rappel des points clés du référentiel



**MAISON
DES
KINES**
INK FORMATION

Institut National de la Kinésithérapie
www.maisondeskines.com

> 3, rue Lespagnol - 75020 Paris
tél. : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 116 30 75



processus certifié

■ ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de
la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Evaluation des pratiques professionnelles « pré » (pré-test) et « post formation » (post-test)
- Questionnaire de satisfaction immédiate
- Questionnaire de satisfaction à distance

Références bibliographiques

HAS. Dépistage et prévention du cancer du sein. Février **2015**

Lefeuvre D et al. Dépistage du cancer du sein : impact sur les trajectoires de soins. Institut national du Cancer : Collection les données/soins. **2018**

INCA Recommandations et référentiels : Traitements locorégionaux des cancers du sein infiltrants nonmétastatiques/thésaurus. Octobre **2021**.

Mège A. et al. Les essais cliniques en radiothérapie qui ont changé les pratiques. Cancer/Radiothérapie **2020** ; 24 : 612-621

HAS. Organisation des parcours. Prescription d'activité physique et sportive Cancers : sein, colorectal, prostate Juillet **2019**

Charles C, et al. Synthèse actualisée des recommandations internationales sur le traitement de la fatigue par des interventions non pharmacologiques. Bul du Cancer, **2021-07-01**, Volume 108, Numéro 7, Pages 740-750.

Haddad CA and al Assessment of posture and joint movements of the upper limbs of patients after mastectomy and lymphadenectomy. (Sao Paulo). **2013** Dec;11(4):426-434.

Marc T, Ferrandez JC. Kinésithérapie et prévention des pertes d'amplitudes et des douleurs de l'épaule après chirurgie du cancer du sein. Kinésithérapie la revue **2020- 20 – 227 - 28-36**.

Ferrandez JC. Cancer du sein en post opératoire. Personnaliser la rééducation en fonction de la clinique. Kiné Actu. **2022**, n°1617, 19-22.

Johansson K, Chong H, Ciornei C-D, Brorson H, Mortimer PS. Axillary Web Syndrome: Evidence for Lymphatic Origin with Thrombosis. Lymphat Res Biol. **2020** Aug;18(4):329-332

Torres-Lacomba M, Prieto-Gómez V, Arranz-Martín B, Ferrandez JC, Yuste- Sánchez MJ, Navarro-Brazález B, Romay-Barrero H . Manual Lymph Drainage With Progressive Arm Exercises for Axillary Web Syndrome After Breast Cancer Surgery: A Randomized Controlled Trial Physical Therapy, 01 Mar **2022**, 102(3): pzab314



**MAISON
DES
KINES**
INK FORMATION

Institut National de la Kinésithérapie
www.maisondeskines.com

> 3, rue Lespagnol - 75020 Paris
tél. : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 116 30 75



■ ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de
la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

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.* **2013**; 14: 500-515

Shayegh HE et al. Diagnostic Methods, Risk Factors, Prevention, and Management of Breast Cancer-Related Lymphedema: Past, Present, and Future Directions. *Curr Breast Cancer Rep.* juin **2017**;9(2):111-21

CANCER DU SEIN 1 - REEDUCATION POSTOPERATOIRE

Nom :	Phase :	Patient :	Date :	Formulaire :
-------	---------	-----------	--------	--------------

Vous devez cocher une case en face de chacune des propositions faites dans ce document, en fonction de vos connaissances actuelles :

- O = OUI, la réponse est conforme

- N = NON, la réponse est non conforme

- NC = non concerné, ne pas cocher (valide une réponse fausse)

Vous prenez en charge une patiente en post opératoire de son cancer du sein à 1 mois de son intervention. Elle doit débiter sa radiothérapie dans quelques jours

	OUI	NON	NC
01 - Vous lui assurez que la rééducation de son épaule et la récupération de son amplitude va l'aider à prévenir un lymphoedème	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 - Elle présente une limitation douloureuse de la flexion de son épaule qui met en évidence des brides sous cutanées qui partent de l'avant bras, pontent le pli du coude et convergent vers le creux axillaire en s'invaginant dans le gras du biceps. Vous les interprétez comme des éléments fibroblastiques qu'il faut rompre pour gagner en amplitude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 - Elle présente un lymphocèle dans le creux axillaire, vous lui recommander de limiter son activité physique avec le membre supérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 - Son sein a gonflé, vous lui conseillez de mettre en place un cold pack qu'elle prendra au congélateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 - Son sein a gonflé vous ne faites pas de DLM dessus car sa radiothérapie n'est pas terminée et qu'il peut y rester des cellules cancéreuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 - La cicatrice du creux axillaire est invaginée dans le creux axillaire, vous utilisez un appareils de dépressothérapie pour la décoller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 - La cicatrice du creux axillaire est invaginée dans le creux axillaire vous réalisez des tractions de cette cicatrice pour diminuer sa position haute dans le creux axillaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 - Son bras a gonflé avec un différentiel de 1 cm. Vous l'interprétez comme un lymphoedème, vous proposez un traitement par drainage et bandage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 - le drainage de l'œdème du bras débute par des stimulations dans les 2 creux axillaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 - Elle veut des renseignements sur la prévention du lymphoedème. Vous insistez sur la notion de peu utiliser ce membre et de lui préférer l'autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>