



INSTITUT NATIONAL
DE LA KINÉSITHÉRAPIE

Kinésithérapie des cicatrices de la patiente après cancer du sein – révisions et perfectionnement

Orientation n ° 273 : Intervention en traitements cicatriciels et veino-lymphatiques

DURÉE

Un jour en présentiel :
- 7 heures de formation

NOMBRE DE STAGIAIRES

- Minimum : 10
- Maximum : 20

FORMATEUR

Nadine VARAUD, Kinésithérapeute libérale, spécialisée en traitement des cicatrices et rééducation maxillo-faciale

PUBLICS CONCERNÉS

Masseurs-Kinésithérapeutes

LE CONTEXTE :

La prise en charge médicale et chirurgicale des patientes atteintes d'un cancer du sein a considérablement évolué ainsi que les protocoles de radiothérapie. Le masseur-kinésithérapeute DE déjà formé à la prise en charge des cicatrices dans le cancer du sein doit connaître les nouveaux traitements pour adapter et perfectionner sa prise en charge à ces évolutions récentes. Les nouvelles connaissances et publications scientifiques imposent l'actualisation et le perfectionnement du masseur-kinésithérapeute acteur de la prise en charge des patientes atteintes d'un cancer du sein. La visée de ce stage est une remise à jour complète des connaissances actuelles sur la physiologie et la pathologie de la cicatrisation ainsi qu'une mise à jour des connaissances sur les traitements spécifiques du cancer du sein et leurs impacts.

RESUME

La compréhension de la cicatrisation et des cicatrices a beaucoup évolué ces dernières années de façon générale. Les traitements pour le cancer du sein également. La visée de ce stage est une remise à jour complète des connaissances actuelles sur la physiologie et la pathologie de la cicatrisation ainsi qu'une mise à jour des connaissances sur les traitements spécifiques du cancer du sein et leurs impacts. Ce stage permet une remise à jour également des savoir-faire adaptés aux anomalies cicatricielles établies par le bilan. Le stage se déroule avec de nombreuses sessions de nombreux travaux pratiques, de tableaux cliniques et de Quiz inter actifs.

Les techniques kinésithérapiques manuelles, instrumentales et pharmaceutiques doivent être adaptées à la pathologie cicatricielle des patientes et aux traitements spécifiques du sein. Le résultat d'un traitement kinésithérapique se voit à la qualité esthétique, fonctionnelle et structurelle du tissu en termes de solidité, de sensibilité, d'épaisseur.

Cette formation est proposée spécifiquement pour les kinésithérapeutes déjà formés, acteurs de la prise en charge des patientes traitées pour un cancer du sein

Les techniques d'auto-massages sont enseignées à destination des patientes

3 rue Lespagnol
75020 PARIS

tél : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com
www.ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 489 83 75
ce numéro ne vaut pas agrément de l'état
Libeller les chèques à l'ordre de sarl INK

OBJECTIFS GENERAUX :

- Pour les masseurs-kinésithérapeutes déjà formés en sénologie, le perfectionnement consiste en :
- Une analyse de la pratique actuelle et des recommandations de l'HAS dans le cancer du sein
 - Concevoir et produire un protocole de prise en charge kinésithérapique adapté après un bilan complet
 - Mobiliser ses connaissances acquises et les appliquer à bon escient
 - La mise en place de l'auto-rééducation
 - Savoir, savoir pratiquer, savoir être, savoir relationnel et économique

OBJECTIFS SPECIFIQUES :

Les patientes atteintes d'un cancer du sein bénéficient de plusieurs types de traitements : chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie, chirurgie des séquelles de mastectomie ou des tumorectomies, chirurgie de reconstructions et de symétrisation.

Ces traitements ont un grand impact socio-psychologique et fonctionnel pour les patientes suivies par les masseurs-kinésithérapeutes. La problématique cicatricielle est multiple, les cicatrices n'étant jamais superposables au tissu initial : le kinésithérapeute doit prendre en charge la fibrose cicatricielle, l'adhérence, la rétraction, la cicatrice chéloïdienne. Dans le cadre d'un cancer du sein, ces anomalies cicatricielles évoluent différemment en fonction de l'âge de la patiente et en fonction des traitements qui ont été indiqués mais également en fonction des évolutions récentes dans les pratiques chirurgicales et médicales dont bénéficient les patientes atteintes d'un cancer du sein.

La chirurgie de première intention ou de reconstruction est très lourde sur le plan visuel, fonctionnel et douloureux. Ses techniques ont beaucoup évolué ces dernières années. La chimiothérapie entraîne des troubles de la trophicité cutanée et des troubles de la sensibilité.

La radiothérapie majeure notamment la rétraction et l'adhérence mais son effet le plus délétère est sur la fibrose qui en est très augmentée. On parle alors de fibrose radio induite ou post-radique. Ses effets perdurent dans le temps. Les nouveaux protocoles de radiothérapie ont des incidences sur les évolutions cicatricielles.

Le kinésithérapeute doit connaître l'anatomie de la peau, la physiologie d'une cicatrisation normale et sa pathologie mais doit également maîtriser les impacts particuliers induits par les traitements du cancer du sein. Il doit actualiser ses connaissances sur l'évolution des traitements pour perfectionner ses techniques.

A l'issue de la formation, le kinésithérapeute déjà formé en sénologie, grâce à cette session de perfectionnement, saura maîtriser le raisonnement clinique de la prise en charge de la cicatrice et des troubles vasculaires de la cicatrisation. Il pourra mettre en correspondance son savoir, son savoir-faire. Il pourra choisir entre les différentes techniques, en indiquer certaines et surtout contre-indiquer les autres, qu'elles soient manuelles ou mécaniques.

A l'issue de la formation, le kinésithérapeute saura surveiller l'évolution, faire de la prophylaxie de toute évolution péjorative. (Drapeau rouge) Il saura éduquer le patient à son auto prise en charge et auto évaluation.

Avec l'accord du médecin, le kinésithérapeute peut également avoir un rôle de conseil sur l'utilisation de certaines crèmes pharmaceutiques.

Les nouvelles connaissances et publications scientifiques imposent l'actualisation et le perfectionnement du masseur-kinésithérapeute acteur de la prise en charge des patientes atteintes d'un cancer du sein. Ses techniques manuelles et mécaniques de prise en charge des cicatrices doivent également évoluer. Elles pourront être efficaces et sans limite dans le temps à condition d'être parfaitement adaptées aux anomalies cicatricielles que le bilan aura déterminées, en tenant compte des différents traitements du cancer du sein de la patiente.

A chaque tableau clinique correspond une technique spécifique. Elle est choisie en fonction d'un bilan précis.

Il est tout à fait possible d'être délétère sur une cicatrice. L'intérêt du patient et une bonne pratique professionnelle nous imposent de ne pas utiliser sans discernement toutes les techniques à notre portée et de perfectionner nos connaissances



INSTITUT NATIONAL
DE LA KINÉSITHÉRAPIE

MÉTHODOLOGIES

Méthodes pédagogiques mises en œuvre

Les 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, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles préformation (pré-test)
- 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 groupe, devant les participants lors des TP
- Méthode active : les stagiaires reproduisent le type de démonstration, entre eux.

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

Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Évaluation « pré » (pré-test) et « post formation » (post-test)
- Questionnaire de satisfaction immédiate
- Questionnaire de satisfaction à distance

➤ 3 rue Lespagnol
75020 PARIS

tél : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com
www.ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 489 83 75
ce numéro ne vaut pas agrément de l'état
Libeller les chèques à l'ordre de sarl INK

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE :

Séances	Objectifs	Durée	Supports et méthodes pédagogiques	Ratio formateur /apprenant
1er jour matinée : 9H00 - 12H30				
Accueil des participants Présentation de la formation	Présentation du programme et de ses objectifs en perfectionnement Définir les attentes des participants	10mn	Tour de table Powerpoint	30/70
Abord physiopathologique de la cicatrisation et de ses pathologies Traitements spécifiques du cancer du sein : chimiothérapie, radiothérapie, chirurgie : tumorectomies, mastectomies, curages axillaires Actualités	Identification des cicatrices hypertrophiques, rétractiles, adhérentes, fibrosées Spécificités des cicatrices irradiées	1h10	PowerPoint PaperBoard Livret support de formation	
Bilans et BDK Cicatrices hypertrophiques, rétractiles, fibrosées, adhérentes Spécificité de la prise en charge de la cicatrice et de la zone péri cicatricielle irradiée Auto-évaluation du patient	Conduire l'interrogatoire et définir la problématique cicatricielle visuelle ou fonctionnelle et douloureuse Echelles de Posas, Vancouver et Manchester Auto-évaluation du patient Bilan visuel et palpatoire	40mn	PowerPoint Méthode interactive et interrogative	
Manœuvres manuelles de mobilisations cicatricielles Cicatrices hypertrophiques, rétractiles, fibrosées, adhérentes Spécificité des techniques de massages manuels de la cicatrice et de la zone péri cicatricielle irradiée	Etirements manuels statiques et compressifs anti-vascularisants Pétrissages Palpers-roulers Etirements dynamiques Protocoles	30mn	Travaux pratiques en binômes	

Séances	Objectifs	Durée	Supports et méthodes pédagogiques	Ratio formateur /apprenant
Auto-évaluation de la patiente		20mn	PowerPoint Livret support de formation Paperboard	
Quizz récapitulatif Cas cliniques	Mener l'interrogatoire Déterminer la pathologie cicatricielle Choix de la technique de mobilisation manuelle-justification	10mn	PowerPoint Méthode interrogative et participative Interactif Cas clinique de pluripathologie cicatricielle Atelier pratique	
1er jour après-midi : 14H00 - 17H30				
Actualités chirurgicales reconstructrices dans le cancer du sein Chirurgie de symétrisation contro-latérale Dermographie (aréole, mamelon)	Greffes, lambeaux (grand dorsal, Diep), lipomodelage	30mn	Travaux pratiques en binômes	
QUIZZ récapitulatif	Mener l'interrogatoire Déterminer la pathologie cicatricielle Choix de la technique de mobilisation manuelle-justification	15mn	PowerPoint Méthode interrogative et participative Interactif Cas clinique de pluripathologie cicatricielle Atelier pratique	
Auto-massages cicatriciels Education thérapeutique à l'auto-évaluation de la patiente, de la cicatrice et de la zone irradiée Comportements à risque Education à la prévention	Apprendre les techniques d'automassages Description d'un programme éducatif d'auto-prise en charge Education sportive adaptée au cancer du sein, à la chirurgie et au curage axillaire	30mn	Travaux pratiques en binômes	

Séances	Objectifs	Durée	Supports et méthodes pédagogiques	Ratio formateur /apprenant
<p>Les drapeaux rouges: dépistage et conduite à tenir</p> <p>Relation entre cicatrice et système circulatoire</p> <p>Suivi de l'évolution de la cicatrice par le kinésithérapeute et par la patiente en auto-évaluation</p> <p>Evolution péjorative: comment la reconnaître et comment agir</p> <p>Comportements à risque</p>	<p>Evolution défavorable d'une cicatrice:</p> <ul style="list-style-type: none"> -cicatrice hypertrophique très vascularisée: conduite à tenir -cicatrice en été: effets des UV et de la chaleur: hypervascularisation par vasodilatation périphérique -cicatrice qui se réouvre secondairement -cicatrice qui s'infecte -cicatrice à évolution cancéreuse -fibrose majorée post-radique <p>Pratique sportive à encadrer, éducation et auto-éducation de la patiente</p>	30mn	<p>PowerPoint</p> <p>Cas cliniques</p> <p>Méthode participative</p>	
<p>Techniques mécaniques</p> <p>Vacuothérapie adaptée aux patientes dans le cancer du sein</p> <p>Techniques Pharmaceutiques : Ecran total crèmes cicatrisantes et des crèmes réparatrices</p> <p>Crèmes hydratantes pour les zones irradiées à sécheresse sévère</p>	<p>Techniques de dépressothérapie : Théorie sur le fonctionnement être en capacité de les indiquer(cicatrices adhérentes) ou de les contre-indiquer(cicatrices hypertrophiques)</p> <p>Être en capacité de comprendre la notice et de déterminer le mode d'action</p> <p>Rôle de conseil pour la prévention de l'hypertrophie et de la cicatrice dyschromique</p>	15mn	<p>Powerpoint</p> <p>Atelier Pratique</p>	

Séances	Objectifs	Durée	Supports et méthodes pédagogiques	Ratio formateur /apprenant
<p>Education thérapeutique à l'auto-évaluation</p> <p>Education thérapeutique à l'auto-surveillance</p>	<p>Être en capacité de mettre en place les protocoles</p> <p>Education thérapeutique de la patiente pour la pose et la surveillance des compressions</p> <p>Choix d'un protocole adapté à la situation de soin et à la situation de la patiente</p>	15mn	<p>Vidéos</p> <p>PowerPoint</p> <p>Cas cliniques</p> <p>Théorie et participation interactive</p> <p>Quizz</p> <p>Atelier pratique</p>	
<p>Quizz récapitulatif</p> <p>Conclusion synthèse de la journée</p>	<p>Revoir les points clés de la formation en perfectionnement des spécificités de la prise en charge des patientes dans le cancer du sein</p>	30mn	<p>Cas cliniques-Ateliers pratiques en binôme</p>	50/50

REFERENCES, RECOMMANDATIONS, BIBLIOGRAPHIE

Recommandations et bibliographie, références : cicatrisation, macrophages, fibroblastes, collagène, pathologies cicatricielles, effets du soleil sur les cicatrices (UV et températures élevées)

- [1] Meaume S. Debure C. Lazareth I. Teot L. L'ulcère de la jambe chez la personne âgée. Les Ulis : John Libbey : Pathologie Science ; 2002.
- [2] Teot L. Meaume S. Plaies et cicatrisation au quotidien. Montpellier : Sauramps Médical ; 2001.
- [3] Teot L. Dereure O. Meaume S. Plaies et cicatrisation. Paris : Masson ; 2005.
- [4] Peyrefitte G. Biologie de la peau. Paris : Masson Cahiers d'esthétique-Cosmétique ; 1997.
- [5] Melissopoulos A. Levacher C. La peau : structure et physiologie. Cachan : Lavoisier Tec et Doc ; 2012.
- [6] Gailit J, Clark R. Wound repair in the context of extracellular matrix. *Curr Opin Cell Biol* 1994 ; 6 :717-725
- [7] Desmoulière A, Gabbiani. Fibroblast proliferation and matrix sythésis during wound healing ans pathological scarring. *J Surg Pathol* 1997 ; 2 :163-169
- [8] Koyama H., Raines WE., Bornfeldt KE., Robert JE., Ross R., Fibrillar collagen inhibit smooth muscle cells proliferation throgh regulation of cdk2 inhibitors. *Cell* 1996 ; 87 :1069-1078
- [9] Desmoulière A. Factors influencing myofibroblast differentiation during wound healing and fibrosis. *Cell Biol Int* 1995 ;19 :471-6
- [10] Van der Rest M. Biologie du collagène et maladies héréditaires de la matrice extracellulaire. Paris : Médecine/Sciences INSERM ;1987 ; 3 :411-20.
- [11] Berman B., Flores F. The treatement of hypertrophic scars and kéloïds *European Jurnal of Dermatology* 1998 ;21 :46-75.
- [12] Boumediene E. Zaidi Z. Boudlem A. Reconstruction mammaire par le grand dorsal pur. Sarrebruck : Universitaires Européennes ; 2020.
- [13] Delay E. Chirurgie plastique et esthétique. Collonges au Mont d'Or : Michel Servet ; 2010.
- [13 bis] l'échelle *patient and observer scar assessment scale* (POSAS) que l'on peut traduire en français par "échelle d'évaluation des cicatrices patient et observateur" (EECPO).
- [14] Hebting J.M, Varaud N. Jammet P. Chirurgie orbito-palpébrale et masso-kinésithérapie. Paris : Masson : *Annales de kinésithérapie* ; 1992, t19-8, 429-31.
- [15] Leila Arsan Les bienfaits et les méfaits du soleil sur la santé et les risques de photosensibilisation médicamenteuse U.F.R. des sciences pharmaceutiques Université de Bordeaux 2020 Thèse 131
- [16] F. Borderie Utilisation du rayonnement UV-C comme méthode alternative aux produits chimiques dans la lutte et le contrôle de la prolifération des microorganismes sur les matériaux du patrimoine UFR sciences et techniques Laboratoire Chrono-Environnement (UMR CNRS/UFC 6249, USC INRA) 2014
- [17] OMS | Effets du rayonnement UV sur la santé [Internet]. WHO. [cité 25 févr 2020]. Disponible sur: http://www.who.int/uv/uv_and_health/fr/ consulté mars 2025
- [18] <https://news.un.org/fr/story/2022/07/1124212> ONU consulté janvier 2026
- [19] <https://presse.inserm.fr/cest-dans-lair/cancer-de-la-peau-quelles-avancees-de-la-recherche> consulté mars 2026
- [20] https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/risques_solaires_-_ce_qu_il_faut_savoir_pour_que_le_soleil_reste_un_plaisir_campagne_inpes.pdf consulté 2026
- [21] <https://www.economie.gouv.fr/dgccrf/Publications/Vie-pratique/Fiches-pratiques/Protection-solaire> consulté avril 2026
- [22] Vayssairat M., Carpentier P. Microcirculation clinique. Collection de médecine vasculaire. Masson Paris 1996.

Collagène et pouvoir anisotrope de la peau

- [1] Bulletin de l'Académie Nationale de Médecine Elsevier Volume 199, numéro 7, Octobre 2015 , Pages 1199-1209
- [2] Teot L. Dereure O. Meaume S. Plaies et cicatrisation. Paris : Masson ; 2005
- [3] Holzapfel GA (2005) Similarities between soft biological tissues and rubberlike materials. In: Austrell P-E, Kari L (eds) *Constitutive models for Rubber IV*. Taylor & Francis, London, pp 607–618
- [4]. Holzapfel GA (2001) Biomechanics of soft tissue. In: Lemaitre J (ed) *Handbook of materials behavior models*. Academic Press, Burlington, pp 1057–1071
- [5] Ní Annaidh A et al (2012) Characterising the anisotropic mechanical properties of excised human skin. *J Mech Behav Biomed Mater* 5:139–148



INSTITUT NATIONAL
DE LA KINÉSITHÉRAPIE

- [6] Langer K (1861) On the anatomy and physiology of the skin. The Imperial Academy of Science, Vienna. Reprinted in (1978). *Br J Plast Surg* 17(31):93–106
- [7] Darby I.A., Laverdt B., Bonté F., Desmoulière A. Fibroblastes et myofibroblastes dans la cicatrisation des plaies *Clin Cosmet Invest Dermatol.*, 7 (2014), pp. 301 – 311
- [8] Desmoulière A. Factors influencing myofibroblast differentiation during wound healing and fibrosis. *Cell Biol Int* 1995 ;19 :471-6
- [9] Berman B., Flores F. The treatment of hypertrophic scars and keloids *European Journal of Dermatology* 1998 ;21 :46-75
- [10] Vayssairat M., Carpentier P. *Microcirculation clinique. Collection de médecine vasculaire.* Masson Paris 1996
- [11] Langer K, 1861, *Zue anatomie und phisiologie de haut 1. ueber der spaltbarkeit der cutis, Sitzungberich der Akademie der Wissenschaften in Wien, Vol.44, pp.19.*
- [12] Moore .K.L, Dalley.A.F, Beauthier.J.P, 2001, *Anatomie médicale, aspects fondamentaux et applications cliniques, De Boeck, 1217 pages.*
- [13] Holzapfel GA, Ogden RW (2009) On planar biaxial tests for anisotropic nonlinearly elastic solids. A continuum mechanical framework. *Math Mech Solids* 14(5):474–489
- [14] Ciarletta P, Destrade M, Gower AL (2013) Shear instability in skin tissue. *Q J Mech Appl Math* 66(2):273–288 35.
- [15] Destrade M (2015) Incremental equations for soft fibrous materials. In: Dorfmann L, Ogden RW (eds) *Nonlinear mechanics of soft fibrous materials.* Springer, Vienna, pp 233–267

Cancers Rayons et Chirurgie

[1] [Jeffrey M Straub](#), [Jacob New](#), [Chase D Hamilton](#), [Chris Lominska](#), [Yelizaveta Shnyder](#), [Sufi M Thomas](#)

Fibrose radio-induite : mécanismes et implications thérapeutiques

J Cancer Res Clin Oncol. 25 avril 2015 ; 141(11) : 1985–1994. doi : [10.1007/s00432-015-1974-6](https://doi.org/10.1007/s00432-015-1974-6)

[2] [Cyrus Chargari](#), [Élie Rassy](#), [Carole Helissey](#), [Samir Achkar](#), [Sabine François](#), [Éric Deutsch](#)

Impact de la radiothérapie sur les tissus sains

Int Rev Cell Mol Biol 2023;376:69-98. [10.1016/bs.ircmb.2022.11.006](https://doi.org/10.1016/bs.ircmb.2022.11.006). Epub 30 déc. 2022

[3] [Abhishek Purkayastha](#), [Neelam Sharma](#), [Arti Sarin](#), [Sharad Bhatnagar](#), [Nilotpal Chakravarty](#), [Hari Mukundan](#), [Virender Suhag](#), [Sankalp Singh](#) Syndrome de fibrose radique : la menace persistante de la radiothérapie

Asia Pac J Oncol Nurs. 2019 juil.-sept.;6(3):238-245. [10.4103/apjon.apjon_71_18](https://doi.org/10.4103/apjon.apjon_71_18)

[4] Michelle E. Carrière, Anouk Pijpe (Épidémiologiste, spécialiste en coordination de recherches) Professeur de médecine en brûlologie, Paul PM van Zuijlen Professeur en régénération cutanée et plaies et cicatrisation, Esther Middelkoop : [Revue Francophone de Cicatrisation Volume 2, numéro 3](#), juillet-septembre 2018, pages 22-25 <https://doi.org/10.1016/j.refrac.2018.07.006>

[5] C.M. Stekelenburg *et al.*

[In a clinimetric analysis, 3D stereophotogrammetry was found to be reliable and valid for measuring scar volume in clinical research](#) *J Clin Epidemiol.*(2015)

[6] PD Verhaegen *et al.*

Outils d'évaluation objective des cicatrices : une évaluation clinimétrique, *Chirurgie reconstructive plastique*(2011) 2018 Elsevier Masson SAS

[7] Luc Téot [Revue Francophone de Cicatrisation Volume 2, Issue 3](#), July–September 2018, Pages 17-21 Classification des cicatrices pathologiques Classification of pathological scars Luc Téot (Chirurgie plastique reconstructive et esthétique) <https://doi.org/10.1016/j.refrac.2018.07.005> Get rights and content

[8] [AS Edriss](#), [J Mesták](#) Management of Keloid and Hypertrophic Scars PMCID: PMC3187998 PMID: [21991008](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21991008/)

[9] Santucci M., Borgognoni L., Reali U. Keloids and hypertrophic scars of Caucasians show distinctive morphologic and immunophenotypic profiles. *Virchows Arch.* 2001;438:457–463. doi: [10.1007/s004280000335](https://doi.org/10.1007/s004280000335). [DOI] [PubMed] [Google Scholar]

[10] Rudolph R., Vande Berg J., Ehrlich H.P. Cohen I.K., Diegelmann R.F., Lindblad W.J. Wound contraction and scar contracture. "Wound Healing: Biochemical and Clinical Aspects". W.B. Saunders Company; Philadelphia, PA: 1992. pp. 96–114. [Google Scholar]

[11] Akasaka Y., Ishikawa Y., Ono I. et al.: Enhanced expression of Caspase-3 in hypertrophic scars and keloid: Induction of Caspase-3 and apoptosis in keloid fibroblasts in vitro. *Laboratory Investigation.* 2000;80:345–347. doi: [10.1038/labinvest.3780039](https://doi.org/10.1038/labinvest.3780039). [DOI] [PubMed] [Google Scholar]

3 rue Lespagnol
75020 PARIS

tél : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com
www.ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 489 83 75
ce numéro ne vaut pas agrément de l'état
Libeller les chèques à l'ordre de sarl INK



INSTITUT NATIONAL
DE LA KINÉSITHÉRAPIE

Bibliographie de l'enseignante

- [1] Varaud N. La kinésithérapie des cicatrices. Paris : Kiné Actualité ; Nov 2010 1212, 19-22.
- [2] Varaud N. Prise en charge kinésithérapique des cicatrices après reconstruction mammaire par lambeau du grand dorsal. Paris : Kinésithérapie Scientifique ; 2018 ;597 :17-20.
- [3]Varaud N.,Ferrandez JC.Kinésithérapie de la cicatrice et de la paroi thoracique de la mastectomisée pré- et post-reconstruction mammaire 1998 Cahiers de Kinésithérapie
- [4]Varaud N.La kinésithérapie des séquelles de la cancérologie cervico-maxillo-faciale » N.Varaud 2002 Kinésithérapie Scientifique
- [5]Varaud N. Les douches filiformes en cabinet 1991 Kinésithérapeute Praticien
- [6] Hebting, JM. Varaud N., Gary-Bobo A., Mainguy S La kinésithérapie: alternative ou complément à la chirurgie des paupières » 1993 Journée de Médecine Physique et de Rééducation
- [7]Varaud-Weill, Cicatrices et kinésithérapie après cancer du sein : mise au point kinésithérapique pour ne pas nuire Dossier Cancer du sein : mieux savoir pour mieux accompagner »Kinesither Rev 2020;20(227):11–15
- [8] Ferrandez-Varaud Cancer du sein, rééducation, réadaptation , qualité de vie Elsevier 2022
- [23] « Comment prendre soin de ses cicatrices Médisite Santé A-Z Maladies-Cancer du sein »-
<https://www.medisite.fr/cancer-du-sein-cancer-du-sein-comment-prendre-soin-de-ses-cicatrices.5654385.38942.htm> octobre 2022
- [25] « La peau : Impact des traitements dans le cancer du sein»Nadine Varaud Kiné Actualité 1616-Formation Continue Octobre 2022
- [26] « Cancer du sein : Impact des traitements sur peau »Nadine Varaud-Juan-Maria Alzugurren-Daguerra et Emilie Marquèze Kiné Actualité 1618 Formation Continue Octobre 2022
- [27] « Les cicatrices en été » Varaud N. Weill F. Paris Kinésithérapie scientifique Mai 2023
- [28] « la peau, impact des traitements dans le cancer du sein »Varaud-Weill, Kinésithérapie sénologique, Paris, kinésithérapie scientifique avril 2024
- [29] « Cancers ORL : radiothérapie, kinésithérapie et fibrose tissulaire » Varaud, kinésithérapie scientifique octobre 2025

En cours :

Cancer du sein, radiothérapie, fibrose et kinésithérapie Nadine Varaud, Brice Bonnefoi

Cicatrices et pratique habituelles en kinésithérapie Nadine Varaud, Juan-Maria Alzuguren

➤ 3 rue Lespagnol
75020 PARIS

tél : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com
www.ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 489 83 75
ce numéro ne vaut pas agrément de l'état
Libeller les chèques à l'ordre de sarl INK