

Cancer du sein – Rééducation des pathologies circulatoires des membres inférieurs secondaires aux traitements : phlébœdèmes et lymphœdèmes

DUREE

Deux jours

- 14 heures

NOMBRE DE STAGIAIRES

- Minimum : 8 (sauf cas exceptionnels)

- Maximum : 16

FORMATEUR

Jean-Claude FERRANDEZ - Masseur-Kinésithérapeute – Enseignant INK - Auteur d'articles et d'ouvrages sur le sujet.

Public concerné : Masseurs-Kinésithérapeutes

Prérequis : Diplôme d'État de Masso-Kinésithérapie

Contexte général

Le cancer du sein est une maladie pourvoyeuse de thromboses veineuses des membres inférieurs par modifications des phénomènes de la coagulation mais aussi lié à la prise de l'hormonothérapie

L'évolution métastatique du cancer du sein peut entraîner des localisations secondaires responsables compressions vasculaires. Ces pathologies provoquent des phlébœdèmes et lymphœdèmes des membres inférieurs. La kinésithérapie spécifique est efficace sur leur décongestion.

La maladie veineuse est un problème de santé publique important. Les Thromboses veineuses profondes sont évaluées à 170.000 cas annuels en France, responsables de 15.000 décès par embolie pulmonaire. Le cortège de la maladie post thrombotique génère des dépenses de santé importantes. Les patientes traitées pour un cancer du sein ont un risque 4 fois supérieur à la population générale féminine.

Les lymphœdèmes secondaires des membres inférieurs se rencontrent dans l'évolution de la maladie lors l'embolisation des cellules cancéreuses du cancer du sein au niveau abdominal. Ils apparaissent après un envahissement des ganglions ou par compression des voies lymphatiques par une tumeur.

La prise en charge ces pathologies veineuses ou lymphatiques des membres inférieurs féminines sont de la compétence des kinésithérapeutes. La kinésithérapie de l'insuffisance veineuse secondaire associée à l'éducation santé des patientes permet de réduire le risque veineux et les séquelles. Les phléboedèmes et le cortège de la maladie thrombo-embolique sont de la compétence du kinésithérapeute. Les lymphoedèmes bénéficient d'un traitement comparable.

L'éducation en santé réalisée par le kinésithérapeute pour maintenir le résultat de la décongestion de l'œdème est essentielle et fait partie intégrante du traitement.

OBJECTIFS ET COMPÉTENCES VISÉES

Objectifs Généraux :

Les objectifs généraux de cette formation concernent à la fois le kinésithérapeute libéral et institutionnel. A son issue, l'apprenant aura acquis ou perfectionné en les adaptant ses techniques de traitement des phléboedèmes et lymphoedèmes par Drainage lymphatique manuel et compression des membres inférieurs chez la femme.

Ces objectifs permettent au professionnel de mobiliser, en situation de soins (cabinet libéral ou service hospitalier), différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications récentes. Il s'agit de :

- - savoir de connaissances ;
- - savoir de techniques pratiques ;
- - savoir-faire opérationnel ;
- - savoir relationnel.

Comme attendu avec les notions d'éthique, le professionnel apprend à proposer des soins agencés de façon à limiter la dépense de santé tout en optimisant le résultat clinique. Les techniques enseignées sont des techniques basées sur les preuves (Evidence based practice)

Objectifs Spécifiques

Ces objectifs permettent au professionnel :

- d'acquérir ou d'optimiser ses techniques de Drainage lymphatique manuel et de compression dans le traitement des œdèmes en prenant en compte :
- - le bilan kinésithérapique et l'élaboration d'une fiche de synthèse ;
- - l'évolution des techniques modernes qui sont plus **performantes** ;
- - le choix judicieux des techniques en **fonction de l'aspect clinique** des œdèmes ;
- - l'évaluation des résultats ;

En pratique, cette formation permet aux kinésithérapeutes :

- D'acquérir les moyens de réduire les œdèmes des membres inférieurs de la femme sur la base des Recommandations Internationales phlébologiques et lymphologiques.
- De distinguer les insuffisances veineuses, des insuffisances lymphatiques et des œdèmes mixtes pour réaliser leur traitement spécifique

- De savoir choisir et panacher les techniques les plus adaptées à la clinique (analyse et diagnostic kinésithérapique).
 - De connaître les fondements scientifiques de l'efficacité du drainage manuel, des compressions et de la pressothérapie. L'enseignement est basé sur l'Evidence Based Practice EBP.
 - De choisir et mettre en place une compression personnalisée pour un résultat optimum. Le choix se fait sur la base des travaux de la HAS
 - De prescrire une compression adaptée à la clinique et à la sévérité des troubles
 - D'apprendre à construire un protocole de traitement pour une patiente
 - D'éduquer la patiente à la prévention d'apparition et d'aggravation des œdèmes.
 - Distinguer les contre-indications et les non indications de kinésithérapie
- Cette formation apprend à :
- Distinguer** insuffisance veineuse et lymphatique des membres inférieurs
 - Déterminer et appliquer** une kinésithérapie adaptée
 - Enseigner à la patiente une attitude préventive** d'apparition et aggravation des signes cliniques

PROGRAMME

Matin jour 1 Lymphatique : 8h30-12h30 = 4h

Tour de table attente des apprenants.

Tp test

Physio micro circul et physio lymphatique Actualisation DLM

DLM jambe lourde

10h stop

Anatomie lymphatique Mb Inf

DLM cheville

Anatomie veineuse Mb Inf

Après-midi jour 1 veine : 14h-17h00= 3h

Physio veineuse et patho veineuse

DLM cuisse veineuse

Aspects cliniques

Physio Patho lymphatique

Aspects cliniques LMI

DLM lymphatique Pied Jambe

Exploration vasculaires Mb Inf

TP lymphatique DLM Cuisse

Matin jour 2 : 8h30-12h30 : 4 heures

Compression théorie

Bandage spiralé

Bandage semi spica

Fibrose et Compression
DLM pression sur fibrose
Bandage avec insertion de matériaux complémentaires
Vidéo sur les bandages

Après-midi jour 2 : veine 14h-17h00= 3h

TP Bandages pied jambe
Stratégie thérapeutique
Compression définitive prescriptions autorisées par le kinésithérapeute
DLM Mb Inf Révision
Prévention et éducation en santé
Diapo conclusion

MÉTHODOLOGIES

- Questionnaire pré-formation dans le mois qui précède la formation présentielle
- Restitution au formateur des résultats de ce questionnaire, question par question, au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d'une durée de 8h comportant :
 - des échanges sur les résultats du questionnaire pré-formation,
 - un face à face pédagogique d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les questionnaires,
- Questionnaire post-formation dans le mois qui suit la formation présentielle
- Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle
- Restitution statistique, au formateur, de l'impact de sa formation sur la pratique des stagiaires

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES MISES EN OEUVRE

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 pré-formation (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, devant les participants lors des TP
- Méthode active : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.

- Méthode par "Présentation de cas cliniques interactifs " : Le format pédagogique se fonde sur l'intérêt d'analyser en groupe la situation clinique d'un patient. Les stagiaires résolvent le cas en élaborant par petits groupes une analyse et des propositions en réponse

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 (1 pour 2), tapis, coussins...

MÉTHODE D'ÉVALUATION DE L'ACTION PROPOSÉE

- Evaluation « pré » (pré-test) et « post formation » (post-test)
- Questionnaire de satisfaction immédiate