



Cancer du sein: besoin et prise en soin

Jeudi 24 Octobre 2024

20h



Le webinar débute dans
quelques instants...

Déroulé

- Le RKS et la sénologie
- Patients-partenaires et missions
- Prise en charge classique de la femme opérée du sein
- Point de vue de la patiente sur la prise en charge kiné
- Questions/Réponses



Notre partenaire



Coralie Voisard
Référénte régionale aide à
l'installation/attractivité des professions
de santé et qualité de vie au travail



Les intervenantes



**Charlotte
Petit-Bouchenoire**
Kinésithérapeute



Katia Laurant
Patiente-experte

LE RKS ET LA SENOLOGIE

Le RKS ou Réseau des Kinésithérapeutes du Sein :

Créé en créé en 2019 par 4 kinésithérapeute et 1 patiente

Objectif:

Recenser tous les kinésithérapeutes formés en sénologie en France pour assurer un soin de qualités à nos patientes opérées d'un cancer du sein

Quelques chiffres:

- environ 1300 kinésithérapeute recensés
- 100 référents de région
- plus de 13000 patientes en 2023



Les missions du RKS:



Recenser tous les
kinésithérapeutes formés en
sénologie



Faire connaître le RKS auprès
des prescripteurs



Créer un réseau de soins entre
hôpital/clinique/libéral



Permettre aux kinésithérapeutes
de faire partie d'un réseau de
professionnels

RKS
Réseau des
Kinésithérapeutes
du Sein



La sénologie

= Prise en charge des femmes (et quelques hommes) opérées d'un cancer du sein

Missions du Kinésithérapeute:

- ▶ Epaule
- ▶ Cicatrice
- ▶ Oedème et/ou lymphoedème
- ▶ Gestion des complications éventuelles
- ▶ Education thérapeutique
- ▶ Activité physique adaptée
- ▶ Prévention

Au delà de la prise en charge physique, c'est une prise en charge globale de la patiente.



PATIENTS-PARTENAIRES & MISSIONS

LES DIFFÉRENTES FORMES D'ENGAGEMENT DES USAGERS EN ETABLISSEMENT DE SANTE

Source: France Assos Santé, 2023

Les différentes formes d'engagement des usagers en établissement de santé

Comment agir ensemble au bénéfice des patients ?

Points clés sur les niveaux de participation



- Partenariat** Les personnes peuvent négocier avec les décideurs, incluant un accord sur les rôles, les responsabilités et les niveaux de contrôle.
- Collaboration** Les opinions des personnes ont quelques influences, mais ce sont encore les détenteurs du pouvoir qui prennent les décisions.
- Consultation** Les personnes ont la parole mais n'ont aucun pouvoir dans la prise en compte de leur point de vue.
- Information** Les personnes sont informées sur ce qui va se produire, sur ce qui est en train de se produire et sur ce qui s'est déjà produit.

Des formes d'engagement qui se diversifient



- Nicolas, représentant des usagers**
« Je suis membre d'une asso agréée et je veille à la bonne application des droits des patients et à la qualité des soins. »
- Kathy, patiente partenaire (de type « ressource »)**
« J'ai eu un cancer du sein. Après mon rétablissement, j'ai voulu aider d'autres patientes au sein d'un établissement. »
- Sébastien, médiateur de santé pair**
« J'ai une maladie mentale. Une fois rétabli, j'ai fait la formation obligatoire et suis devenu médiateur au sein d'un hôpital psychiatrique. »

UNE DIVERSITE DE FORME D'ENGAGEMENT



Source:
P. Michel, I. Dadon, G. Thual et al. 2022

PATIENTE- PARTENAIRE, POURQUOI FAIRE?



Source: Ensemble je vais mieux

Une pathologie qui laisse des séquelles



Avec un taux de rémission de plus de 90%, la gestion de l'Après est clé.



La patiente doit retrouver une qualité de vie acceptable pendant et après sa maladie



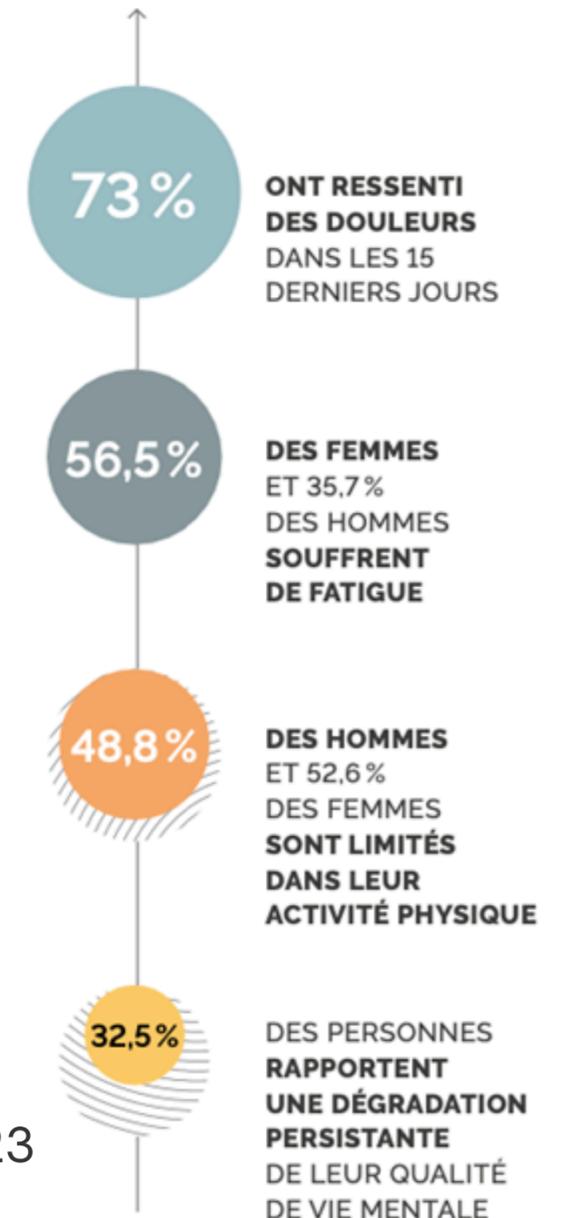
Une étude québécoise prouve l'importance de la patiente partenaire.

LES SÉQUELLES DU CANCER OU DES TRAITEMENTS, 5 ANS APRÈS

63,5%

DES PERSONNES SOUFFRENT DE SÉQUELLES DUES AU CANCER OU AUX TRAITEMENTS (ENQUÊTE PUBLIÉE EN 2018).

ELLES SE RÉPARTISSENT DE LA FAÇON SUIVANTE :

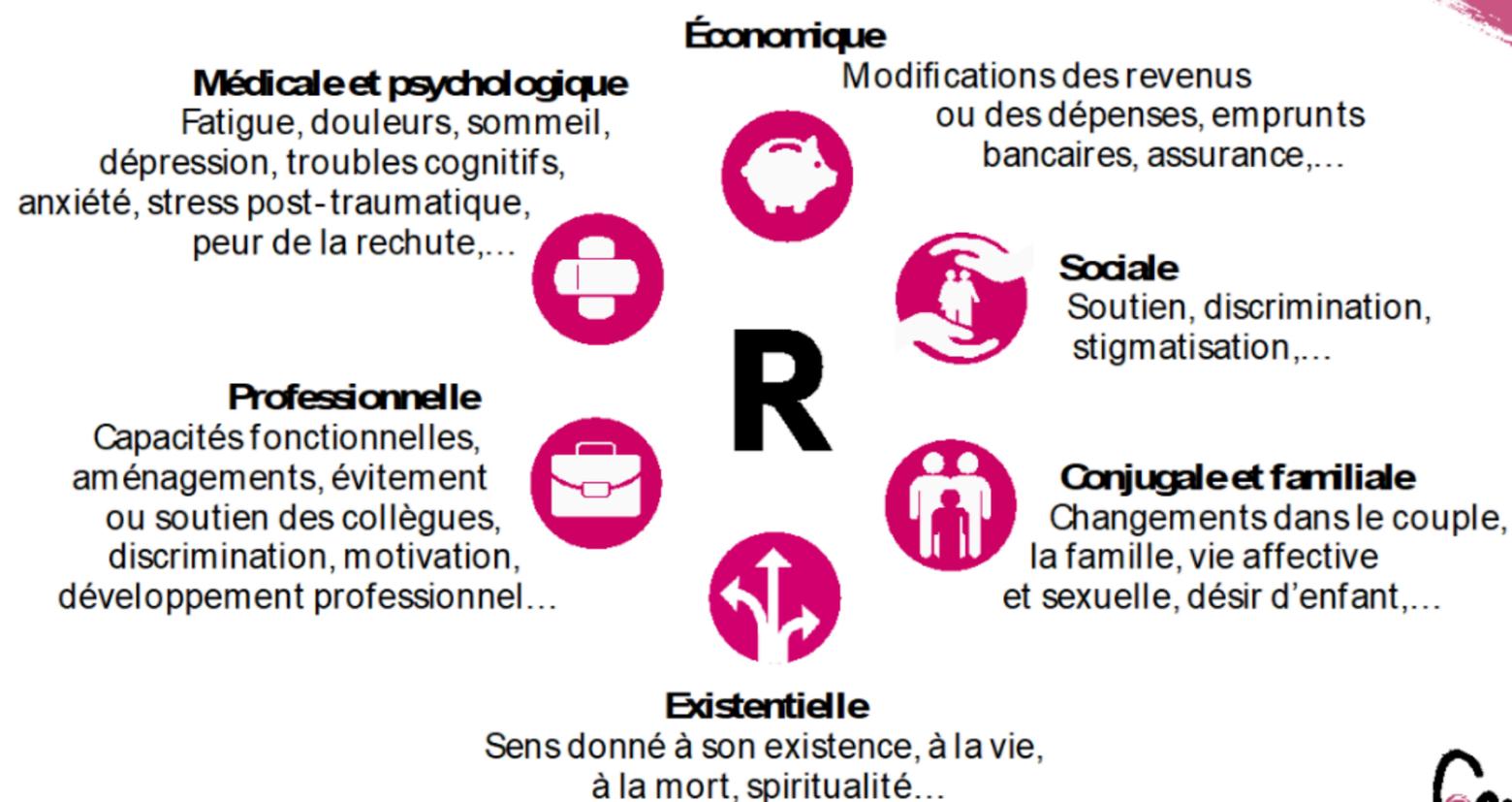


Source: Institut National du Cancer, 2023

LES DIMENSIONS DU RÉTABLISSEMENT DANS LE CANCER



12



© COMMENT DIRE - 2018

Source: Comment dire, 2018



**PRISE EN CHARGE
CLASSIQUE DE LA FEMME
OPEREE DU SEIN**

Le Bilan



Bilan post-opératoire* - Chirurgie d'un cancer du sein

*Bilan proposé par Jocelyne Rolland

Les séances de kinésithérapie permettent aux patientes de récupérer tout déficit occasionné par les différents traitements chirurgicaux et adjuvants. Elles ont quatre objectifs majeurs :

- Gérer les incidents post-opératoires, les stases et œdèmes et les éventuelles douleurs.
- Enseigner des exercices pour entretenir voir récupérer l'amplitude de l'épaule et la force musculaire du membre supérieur.
- Entretenir voir améliorer les cicatrices pour qu'elles soient discrètes et n'impactent pas la qualité de vie.
- Amorcer le réentraînement à l'effort pour aboutir à la reprise de l'activité physique.

Date du bilan post-opératoire :		Date de l'intervention :		Type de chirurgie :	
Nom du chirurgien :		Nom de l'oncologue :		Traitements adjuvants :	
Nom :		Téléphone :		Situation familiale :	
Prénom :		E-mail :		Profession :	
Côté dominant : Dt <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> /		Côté atteint : Dt <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>		Profession : + Force : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + Position : assise <input type="checkbox"/> debout <input type="checkbox"/>	
Activité physique : + marche chaque jour : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + durée : + autre activité physique :		Sédentarité : + heures passées assise / jour :		Morphologie : + tour de hanche : + tour de taille :	
Atitude de protection du sein : + oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Respiration ?		Douleurs notables : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + lesquelles ?	
Bilan épaule : + Elévation (position de RT*) : OK <input type="checkbox"/> à surveiller <input type="checkbox"/> + Abd/Rot lat. (position de RT*) : OK <input type="checkbox"/> à surveiller <input type="checkbox"/> + Main dans le dos : OK <input type="checkbox"/> à surveiller <input type="checkbox"/>		Thrombose lymphatique superficielle : + invisible ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + visible ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + douloureuse ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + localisation ?		Épaulle controlatérale : + OK <input type="checkbox"/> à surveiller <input type="checkbox"/>	
Lymphocèle : + localisation ? + ponction ? + compression ? + séquelle ?		Bride pectorale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Scapula alata : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Cicatrices : + localisation 1 : état : qualité mécanique : + localisation 2 : état : qualité mécanique : + localisation 3 : état : qualité mécanique :		Troubles sensitifs : + allodynie ? + dysesthésie ? + hypoesthésie ? + noter les territoires :		Zones de fibrose : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + localisation	
		Fatigue : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + quand ?		+ de 0 à 10 ?	
		Neuropathies : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + où ? MS <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> Visage <input type="checkbox"/>			
		Force musculaire : Memb choisi Distance patiente / point d'attache Nbr de rép. avt fatigue			
		+ Tirage ¹ <input type="checkbox"/>			
		+ RE ² <input type="checkbox"/>			
		+ RI ³ <input type="checkbox"/>			
		<i>précisions sur les exercices de force musculaire :</i> ¹ Tirage : tirer sur l'élastique, coudes pliés, écartés du thorax, mains à hauteur des épaules. ² RE = Rotation externe en élévation : monter les mains plus haut que les coudes restant à hauteur des épaules ³ RI = Rotation interne : emmener les mains dans le dos			

Le cancer du sein touche 1% d'hommes, par souci de simplification on parle de patiente mais bien évidemment tout est transférable aux hommes atteints.

1/2

Source: Réseau des kinés du Sein

Le Bilan

<p>Lymphoedème MS :</p> <ul style="list-style-type: none"> + sensation de lourdeur dans le MS : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + lymphostase : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + diminution en déclive : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + action de la fatigue ? + action de l'exercice ? 	<p>Lymphoedème avéré :</p> <ul style="list-style-type: none"> + prend le godet : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + localisation : + mesure : 	<p>Œdème du sein :</p> <ul style="list-style-type: none"> + lymphostase : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + lymphoedème : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> + mesure comparative : vertèbre - mamelon - sternum - droit : - gauche :
---	--	--

<p>Effets secondaires de la CT :</p>	<p>Effets secondaires de la RT :</p>	<p>Effets secondaires de la HT :</p>
---	---	---

<p>Reconstruction : date des chirurgies :</p> <ul style="list-style-type: none"> + type de reconstruction : + zones donneuses : + zones receveuses : 	<p>RMI <input type="checkbox"/> RMS <input type="checkbox"/> Non reconstruction <input type="checkbox"/> Extra-plate <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> + points notables : + points notables :
--	---

<p>Condition physique :</p> <ul style="list-style-type: none"> + Test assis-débout 30 s : Nombre de répétitions : 	<p>Condition physique :</p> <ul style="list-style-type: none"> + Se relever du sol : <ul style="list-style-type: none"> - avec aide d'1 tiers : <input type="checkbox"/> - avec appui des mains : <input type="checkbox"/> - sans aide des mains : <input type="checkbox"/> 	<p>Condition physique :</p> <ul style="list-style-type: none"> + Force du tronc : <ul style="list-style-type: none"> - Faire des pompes face au mur : <input type="checkbox"/> - Ramasser un objet des plat en pliant les genoux : <input type="checkbox"/> - Faire un effort en soufflant et en serrant le ventre : <input type="checkbox"/>
--	---	---

<p>Conclusions du bilan :</p> <ul style="list-style-type: none"> + l'impression générale : + les besoins de la patiente : + les déficits notables : + les points d'attention : 	<p>Exercices proposés et remarques :</p> <p>Remise du livret post-opératoire, difficultés, facilités, réticences, etc.</p>
---	---

Le cancer du sein touche 1% d'hommes, par souci de simplification on parle de patiente mais bien évidemment tout est transférable aux hommes atteints.

Prise en charge

- ▶ **Epaule**
- ▶ **Cicatrice**
- ▶ **Oedème**
- ▶ **Complications éventuelles - savoir les reconnaître**
 - ▶ Lymphocèle
 - ▶ Cordes lymphatiques
 - ▶ Lymphoedème
- ▶ **Education thérapeutique**
- ▶ **Activité physique adaptée**
- ▶ **Prévention**





POINT DE VUE DE LA PATIENTE SUR LA PRISE EN CHARGE KINE

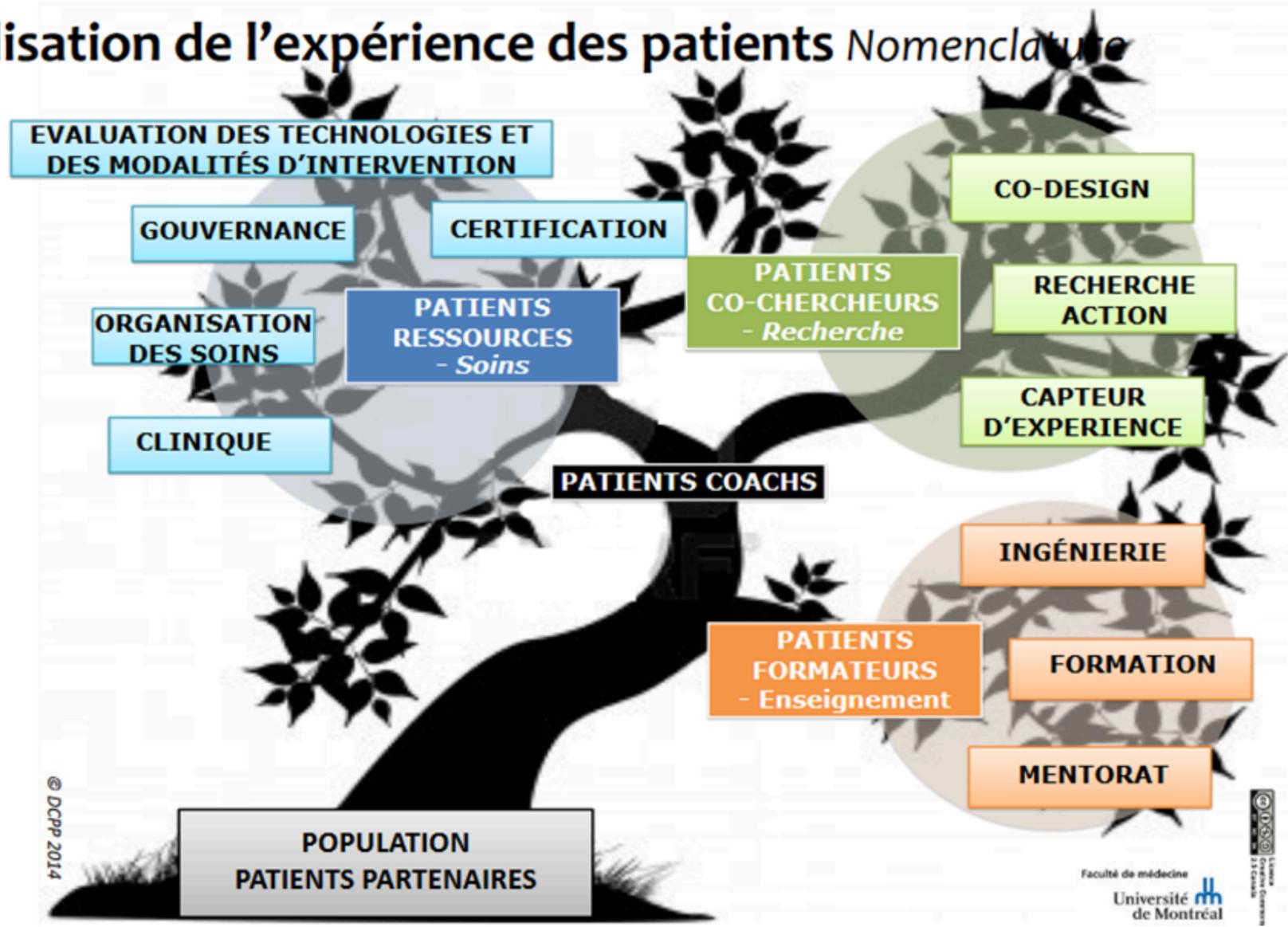


QUESTIONS & REPONSES

ANNEXES

**UNE DIVERSITE
D'IMPLICATION
POSSIBLE**

Mobilisation de l'expérience des patients Nomenclature



Source:

M-P. Pomey, L. Flora, P. Karazivan et al.,
S.F.S.P. | , 2015



Le modèle québécois

Le programme PAROLE-ONCO

Les Patients Accompagnateurs sont des personnes qui ont acquis des savoirs expérientiels spécifiques en lien avec le fait de vivre avec un cancer et les problèmes s'y reliant, l'utilisation des services et les interactions avec les professionnels de la santé. Ils mobilisent leurs savoirs pour aider des personnes touchées par le cancer à avoir une meilleure expérience avec leur problème de santé et leurs interactions avec le système de santé.



Le Pair-Accompagnateur, une Ressource Organisationnelle comme Levier pour une Expérience patient en oncologie



Objectif principal : introduire de manière pérenne des Patients Accompagnateurs



Financé par les instituts de recherche en santé du Canada et le ministère de la santé et des services sociaux



Marie-Pascale Pomey

Chercheure régulière
au CRCHUM, titulaire
de la Chaire en
évaluation des
technologies et des
modalités de pointe
du CHUM

Le modèle québécois

Le programme PAROLE-ONCO

1ère phase du projet en 2017



- 3 établissements de santé
- 25 patients accompagnateurs
- Cancer : sein 96%, gynéco, hémato, thyroïde et sphère ORL

Objectifs:



- Evaluer les mécanismes de co-construction
- Identifier les facteurs favorisant ou entravant la mise en place des patients accompagnateurs
- Evaluer la transmission des savoirs,
- Identifier les enjeux éthiques
- Explorer les dimensions sensibles aux effets de l'intervention des patients accompagnateurs

Le modèle québécois

Le programme PAROLE-ONCO: les résultats



Pour les patients

- Réduction très significativement l'anxiété des patients,
- Aide à se préparer aux rendez-vous médicaux, à être plus proactifs dans la prise de décision et à avoir une meilleure qualité de vie.



Pour les patients partenaires

- Être valorisés
- Donner du sens à leur parcours de soins,
- Transmettre leurs expériences aux patients
- Objectif principal : introduire de manière pérenne des Patients Accompagnateurs



Pour les professionnels

- Accès à de l'information additionnelle sur leurs patients, qui s'est avérée très utile dans la prise en charge et le traitement de leurs patients

Bibliographie

Articles

Michel P, Dadon I, Thual G, Baumlin-Leyi C, Volta-Paulet B, Haesebaert J, Berkese A. Les voies/voix plurielles pour développer le « partenariat patient » et l'« expérience patient » aux Hospices civils de Lyon: une démarche stratégique, intégrée et modélisante. *Risques & Qualité* 2022;(19)4:205-216.

Pomey MP, Flora L, Karazivan P, Dumez V, Lebel P, Vanier MC, et al. Le «Montreal model»: enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé: *Santé Publique* [Internet]. 18 mars 2015

Pomey M, Paquette J, Iliescu-Nelea M, Vialaron C, Mourad R, Bouchard K, et al. Accompanying patients in clinical oncology teams: Reported activities and perceived effects. *Health Expectations* [Internet]. avr 2023

Tourniaire N, Leseur J, Roy A, De La Motte Rouge A, Pougheon Bertrand D. Comment intégrer un patient partenaire dans une équipe de soins?: *Santé Publique* [Internet]. 12 oct 2023;Vol. 35(3):285-95

Valette Séverine, et al. Dossier "Patients-experts, patients-partenaires : vision de droit comparé". *Journal du Droit de la Santé et de l'Assurance Maladie*, 2024, no 39, pp 8-39

Documents

Les différentes formes d'engagement des usagers en établissement de santé [Internet]. France Assos Santé; 2023.

Panorama des Cancers en France [Internet]. Institut National du Cancer; 2023 p. 31.

Réseau des Kinésithérapeutes du Sein. 2024. Disponible sur: <https://www.reseaudeskinesdusein.fr/>

Tourette-Turgis C. Le rétablissement en oncologie [Internet]. Comment dire; 2018



MERCI

d'avoir assisté à ce webinaire

Nous contacter:

-  06 86 54 25 14
-  contact@urpsmkl-centrevaldeloire.org
-  <https://urpsmkl-cvl.fr/>
-  122bis rue du Faubourg St-Jean
45000 ORLEANS



**ENSEMBLE
JE VAIS MIEUX**