

Bandages compressifs des lymphœdèmes après cancer du sein – Perfectionnement

A – Programme détaillé

Durée = 7h00

Formateur = Jean-Claude FERRANDEZ – Masseur-Kinésithérapeute

Nombre de stagiaires = 16 maximum

Public : Masseurs Kinésithérapeutes

Prérequis : Diplôme d'Etat Français de Masseur Kinésithérapeute, ou autorisation d'exercice de la profession de masseur-kiné

Avoir suivi une formation sur le traitement des lymphœdèmes post cancer du sein

1 – Résumé et Objectifs :

Contexte :

Le cancer du sein est le cancer féminin le plus fréquent en France avec plus de 60.000 nouveaux cas annuellement. La chirurgie et la radiothérapie font partie des traitements les plus communs. Ces traitements, l'un comme l'autre, ont une incidence sur le système lymphatique du membre supérieur faisant courir le risque d'apparition d'un lymphœdème. Ce risque est évalué à 21% de l'ensemble des patientes et à 5% pour celles ayant bénéficié de la technique du ganglion sentinelle BB.

L'importance volumétrique du lymphœdème n'est pas corrélée à l'intensité de la gêne physique ou psychique ressentie par la patiente. Ce lymphœdème n'est pas un symptôme mais une maladie chronique définitive qui doit être pris en charge.

Son traitement suit une stratégie bien codifiée et recommandée par l'ISL BB. Une première phase correspond à un traitement intensif de décongestion suivi par un traitement de maintien et d'entretien du résultat obtenu.

Dans la première phase, les bandages font partie du traitement de façon incontournable.

Objectifs :

Général : L'intention générale du projet, du point de vue de la pratique libérale et institutionnelle, est pour le kinésithérapeute formé, d'acquérir ou de perfectionner les techniques des bandages compressifs dans la prise en charge des lymphœdèmes secondaires au cancer du sein

Amener le professionnel à mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications :

- savoir de connaissances ;



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

FORMATOPS

Immatriculée au RCS de la Roche sur Yon sous le N° 792 037 467 00018 - APE : 8559A
Société par Actions Simplifiée, au capital de 10 000€

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

Par ailleurs, sensibiliser le professionnel au contexte socio-économique de la santé afin qu'il intègre l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients.

Spécifiques, en permettant au professionnel :

-d'optimiser l'efficacité des techniques de bandages dans le traitement des lymphœdèmes 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** du lymphœdème
- l'évaluation des résultats ;
- d'acquérir les techniques de compression
- d'acquérir les nouvelles modalités pratiques de bandages

Résumé :

- Acquisition des données anatomiques de la circulation de retour
- Acquisition des données modernes de la physiopathologie lymphatique
- Abord des méthodes compressives.
- Acquisition des effets des compressions sur le système lymphatique, veineux interstitiel et réohologiques
- Pratique : Apprentissage des techniques de compression sur les lymphœdèmes du membre supérieur (différents cas cliniques en fonction de leur localisation)
- Apprentissage de l'auto-bandage par la patiente pour l'impliquer dans ses auto soins dans le cadre de son auto prise en charge d'une maladie chronique.

2 – Déroulé pédagogique :

Méthodologie :

- Questionnaire pré-formation (Q1) 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 (Q2) 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

Programme

Matin

	Titre	Objectifs	Contenu	Méthodes pédagogiques	Techniques pédagogiques	Outils pédagogiques	Evaluation
Séquence 1 : 9h00 – 9h30	Analyse partagée	Identifier les pratiques professionnelles et les écarts aux recommandations.	Échange sur les pratiques et difficultés rencontrées.	Participative, Expérientielle	Tour de table, questionnement guidé, analyse de pratiques	Questionnaire pré-formation (Q1), paperboard	Évaluation diagnostique initiale
Séquence 2 : 9h30 – 10h30	Physiopathologie et effets des compressions	Expliquer la physiopathologie et les effets des compressions selon HAS/ISL.	Données physiopathologiques et recommandations.	Expositive, Participative	Exposé interactif, questions-réponses	Diaporama PPT, photocopié, références scientifiques	Questions orales, reformulation
Séquence 3 : 10h45 - 11h30	Examen clinique et bandage de base	Réaliser un examen clinique et appliquer un bandage adapté.	Palpation, consistance tissulaire, bandage de base.	Démonstrative, Active	Démonstration, travail en binôme, supervision	Tables de pratique, bandes multicouches	Observation critériée et feedback immédiat
Séquence 4 : 11h30 – 12h30	Bandages spécifiques selon infiltration	Adapter le bandage au degré d'infiltration.	Reconnaissance palpatoire et techniques spécifiques.	Démonstrative, Active, Cas cliniques	Études de cas, mise en situation	Matériel de bandage, cas cliniques	Pertinence du choix technique

Après-midi

Séquence 5 : 13h30 – 14h15	Formes cliniques et contre-indications	Identifier les formes cliniques et les drapeaux rouges.	Différenciation clinique et contre-indications.	Expositive, Participative	Présentation illustrée, échanges	PPT, fiches synthèse	Questions ciblées
Séquence 6 : 14h15 – 14h45	Matelassage et adaptation	Adapter le matelassage aux reliefs anatomiques.	Insertion des matériaux et ajustement pression.	Démonstrative, Active	Démonstration pratique, binômes	Matériaux de matelassage	Contrôle visuel et palpatoire
Séquence 7 : 14h45 – 15h15	Bandage main et doigts	Réaliser un bandage sécurisé des extrémités.	Technique spécifique main/doigts.	Démonstrative, Active	Répétition guidée	Matériel spécifique doigts	Observation technique
Séquence 8 : 15h15 - 16h15	Bandage collé	Mettre en œuvre un bandage collé selon indication.	Indications, avantages et pratique.	Expositive, Démonstrative, Active	Présentation + mise en application	Bandes adhésives	Observation pratique et argumentation
Séquence 9 : 16h15 – 16h45	Auto-bandage et autonomie	Enseigner l'auto-bandage à la patiente.	Transmission pédagogique et simulation.	Démonstrative, Active, Expérientielle	Jeu de rôle, simulation	Fiches patient, matériel d'auto-bandage	Évaluation en mise en situation
Séquence 10 : 16h45 – 17h00	Législation et conclusion	Intégrer le cadre légal et synthétiser les acquis.	Prescription, synthèse finale.	Expositive, Participative	Synthèse collective, Q&R	Support réglementaire	Questionnaire post-formation (Q2)

■ B – Méthodes pédagogiques mises en œuvre

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
- Tables de pratiques

C – Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Évaluation « Q1 » (pré-test) et « Q2 » (post test)
- Questionnaire de satisfaction immédiat et à distance

D – Référence recommandation bibliographie

1. HAS Novembre 2022 Recommandations et référentiels / Recommandations de pratique clinique Traitements locorégionaux des cancers du sein infiltrants non métastatiques – Synthèse
2. 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
3. Executive Committee of the International Society of Lymphology. The diagnosis and treatment of peripheral lymphedema: 2020 Consensus Document of the International Society of Lymphology. *Lymphology.* 2020;53:3-19.
4. Ferrandez JC, Bouchet, JY, Theys, Torres-Lacombe. Physiothérapie des oedèmes. De la clinique à la pratique. Ed Elsevier Masson, Paris, 2016.
5. Woldman A, Kaneti N, Carmeli E Evaluation of Pressure-Appling Accuracy in Multilayer Bandaging Among Physiotherapists who Treat Lymphedema. [Lymphat Res Biol.](https://doi.org/10.1089/lrb) **2018** Jun 4. doi: 10.1089/lrb



6. Hara H, Hamanaka N, Yoshida M, Ikehata N, Tachibana S, Nakakawaji K, *et al.* Variability in compression pressure of multi-layer bandaging applied by lymphedema therapist. *Support Care Cancer* 2019; 27 (3): 959–63.
7. Arnaud A, Ferrandez JC, de Rauglaudre G, Mege A, Serin D. Les effets de la radiothérapie sur le système lymphatique. *Kinésither Scient*, 2013, 544 ; 13-16
8. Rouvière H. Anatomie des lymphatiques de l'homme. *Paris : Masson ; 1932*
9. Ferrandez J-C, Cassignac G, Ganchou PH, Torres Lacomba M, Theys S. Etude des pressions sous bandage de décongestion lors des mouvements dynamiques du membre supérieur sur sujet sain. *Kinesither la Rev* 2024 vol 24 ; n°274, 2-11.
10. Torres-Lacomba M, Ferrandez JC. La bande sèche à allongement long BIFLEX est efficace dans le traitement du lymphœdème des membres supérieurs lié au cancer du sein. *Phlébologie*, 2023, 76, 1, p.134-140.
11. Ferrandez JC, Serin D. cancer du sein ; Rééducation, réadaptation, qualité de vie. Ed Elsevier, 2022.
12. Ferrandez J.-C., Cassignac G, Ganchou PH. Étude des variations des pressions de travail sous bandage composite de décongestion sur membre supérieur sain. *Kinesither Rev.* 2020; 21(238):3–10
13. Torres Lacomba M, Navarro-Brazalez B, Prieto-Gomez V, Ferrandez J-C, Bouchet J-Y, Romay Barrero H. Effectiveness of four types of bandages and kinesio-tape for treating breast-cancer-related lymphedema: a randomized, single-blind, clinical trial. *Clin Rehab* 2020. Sep ; 34(9) :1230-124.
14. Ferrandez JC, Cassignac G, Ganchou PH, Bourassin A, Philbert. C, Thieme T, Walden M. Étude des Pressions de repos sous bandages de décongestion sur membre supérieur sain. *Kinesither Rev* 2019 ; 20(217) : 3-8.
15. Ferrandez JC, Cassignac G, Ganchou PH. Recherche du meilleur mouvement sous autobandage de décongestion pour traiter le lymphœdème de l'avant-bras postérieur : étude des pressions sur sujet sain. *Kinesither Rev* 2019 ; 19 (208) :12/18.
16. Ferrandez JC, Ganchou PH, Theys S. Variation des pressions sous bandages. Modélisation sur cylindre. *Kinésither Rev* ; 2018 (199) : 12-19.
17. Sermsathanasawadi N, Tarapongpun T, Pianchareonsin R, Puangpunngam N, Wongwanit C, Chinsakchai K, Mutirangura Pand Ruangsetakit C. Customizing elastic pressure bandages for reuse to a predetermined, sub-bandage pressure: A randomized controlled trial . *Phlebology*. 2018 Oct;33(9):627-635.
18. **Welsch L. What is the existing evidence supporting the efficacy of compression bandage systems containing both elastic and inelastic components (mixed-component systems)? A systematic review. *J Clin Nurs* . 2017 May;26(9-10):1189-1203**



19. Zaleska MT, Krzesniak NE. **High Pressure 3 × 30 Minute Compression Methods for Advanced Lower Limb Lymphedema Patients.** *Lymphat Res Biol.* 2024 Apr;22(2):153-162.
20. Chassagne F, Helouin-Desenne C, Molimard J, Convert R, Badel P, Giraux P. Superimposition of elastic and nonelastic compression bandages. *J Vasc Surg* 2017; 5: 851-8.
21. HAS Haute Autorité de santé. La compression médicale dans le traitement du lymphœdème – Évaluation des techniques de santé. Mis en ligne le 27/04/2011
22. Partsch H. Assessing the effectiveness of multilayer inelastic bandaging. *J Lymphoedema* 2007; 2: 55-60.
23. Parstch H, Jünger M. Intérêt des compressions élastiques des lymphœdèmes. *In guide pratique « les compressions élastiques des lymphoedèmes. Ed Medical Education Partner ship Ltd 2006. P 5-9) Lymphedema frame work.*



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

FORMATOPS

Immatriculée au RCS de la Roche sur Yon sous le N° 792 037 467 00018 - APE : 8559A
Société par Actions Simplifiée, au capital de 10 000€