

État des lieux de la prise en charge masso-kinésithérapique du lymphœdème secondaire au cancer du sein opéré dans le Grand-Est

INTRODUCTION : Le lymphœdème secondaire au cancer du sein opéré est une pathologie complexe. Les recommandations actuellement en vigueur en France quant à sa prise en charge masso-kinésithérapique ne correspondent pas toujours à ce qui est observé en pratique ni aux conclusions des études les plus récentes. Dans cette étude, nous proposons de faire un état des lieux de cette prise en charge dans la région Grand-Est. **MATÉRIEL ET MÉTHODE :** Nous avons interrogé les masseurs-kinésithérapeutes de cette région sur leurs pratiques au moyen d'un questionnaire de 46 questions construit à partir des recommandations de la HAS. Après avoir obtenu le consentement de chacun lors d'un appel téléphonique préalable, nous le leur avons communiqué par e-mail. Ainsi, 129 réponses ont été recueillies. Notre objectif était de les comparer aux recommandations et aux données de la littérature scientifique internationale récente. **RÉSULTATS :** Bien que le drainage manuel soit très controversé, 98,10% des masseurs-kinésithérapeutes utilisent cette technique. Seuls 33,33% d'entre eux utilisent les bandages compressifs multicouches, alors que leur efficacité fait l'unanimité tant dans les recommandations que dans la littérature. D'autres techniques, telles que les manchons de compression, l'activité physique adaptée et la pressothérapie pneumatique sont utilisées par les masseurs-kinésithérapeutes (respectivement 58,10%, 50,48% et 40,00%), mais peu de précisions sont données par les textes sur leurs modalités d'applications. Les praticiens tentent de les respecter au mieux. Nous observons malgré tout de nombreuses dissemblances entre les pratiques. **DISCUSSION :** La majorité des masseurs-kinésithérapeutes respectent les recommandations malgré que ces dernières soient assez vagues. Beaucoup d'études se contredisent encore, bien qu'elles tendent à préciser certains paramètres. Des travaux complémentaires sont nécessaires pour éclaircir ces directives et répondre aux interrogations en suspens. L'utilisation ou non d'une technique repose donc majoritairement sur l'expérience et le raisonnement clinique des masseurs-kinésithérapeutes, dont les pratiques divergent. Leur objectif commun est de proposer le traitement le plus efficace possible pour chaque patiente. Nous comprenons que les praticiens occupent une place centrale dans la prise en charge de cette pathologie.

Mots-clés : cancer du sein – lymphœdème – membre supérieur

Overview of breast cancer relative lymphedema physiotherapeutic management in the Grand-Est region

INTRODUCTION: Breast cancer related lymphedema is a complex pathology. Current recommendations in France regarding physiotherapy treatment related to this injury don't always reflect what can be observed on the field or the most recent publications' conclusions. The aim of this study is to have an overview of physiotherapy treatment in the Grand-Est region. **MATERIAL AND METHODS:** We asked physiotherapists from the Grand-Est region to answer a forty-six questions survey on their practices, from the current recommendation from the HAS. It was sent by email to each therapist, after obtaining their individual consent via a previous phone call. Our objective is the compare those to the current recommendations and the most recent international literature. **RESULTS:** Manual lymphatic drainage is used by 98.10% of the interviewed therapists, even if this technic is much discussed. Only 33.33% of them use multilayer compression bandaging, while the latter has achieved unanimity among international literature and the current recommendations. Other therapeutic methods are used by the interviewees, as compression sleeves, physical activity and intermittent pneumatic compression (58.10%, 50.48% and 40.00 respectively), but only a little information about application methods can be found in texts. However, despite therapist's best efforts to follow the guidelines, divergences in practices can be noted. **DISCUSSION:** Most of the physiotherapists follow the modalities of practice described in the recommendations in spite of their vagueness. A lot of studies still contradict each other even if they tend to clarify some parameters. Additional work is required to light up the present guides and answer latent interrogations. Used technics depend on the therapists' individual expertise whose practices may differ. Their common objective is to provide each patient with the most adapted treatment. We understand that practitioners are essential for treating this pathology.

Key-words: breast cancer – lymphedema – upper limb