

RÉSUMÉ/ABSTRACT

La place et le rôle du masseur-kinésithérapeute dans la rééducation après curage axillaire pour un cancer du sein. Enquête auprès des chirurgiens, oncologues radiothérapeutes et oncologues médicaux du Grand Est.

Introduction : Le curage axillaire (CA) dans le cadre du traitement chirurgical du cancer du sein (CS) est à l'origine d'une forte morbidité. Le masseur-kinésithérapeute (MK) joue un rôle primordial dans le traitement et la prévention des complications engendrées par le CA. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'état des lieux de la prescription kinésithérapique après CA auprès des chirurgiens et oncologues sénologues du Grand Est.

Matériel et méthode : Une enquête sous forme d'un questionnaire a été réalisée. Un envoi de 87 mails auprès de thérapeutes issus de neuf instituts de cancérologie a été effectué. Les données ont été recueillies entre le 19 janvier et le 5 mars 2021 puis analysées sur le logiciel Excel®. L'intégralité des répondants prennent en charge des patients ayant un CS.

Résultats : 46 réponses ont été obtenues. Un CA est réalisé en moyenne dans 10 à 30% des cas. Les douleurs, les troubles sensitifs, les raideurs d'épaule et les lymphœdèmes sont les principales complications citées par les répondants. Les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS) concernant la prise en charge (PEC) kinésithérapique du lymphœdème et des raideurs d'épaule sont connues par seulement 33% des thérapeutes. 93% d'entre eux informent les patients sur la possibilité de réaliser de la kinésithérapie à la suite d'un CA. Néanmoins, seulement 15% prescrivent systématiquement de la kinésithérapie alors que l'immense majorité (76%) délivre une ordonnance à la survenue des complications.

Discussion et conclusion : Les complications liées au CA sont fréquentes. Le recours à la kinésithérapie dans la PEC préventive et curative de ces complications n'est plus à prouver. Malheureusement, la prescription kinésithérapique en post-opératoire précoce semble encore insuffisamment utilisée. Développer les relations entre prescripteurs et MK semble important à l'avenir afin d'optimiser la PEC des patients.

Mots-clés : cancer du sein, curage axillaire, masso-kinésithérapie, traitement

The place and role of the physiotherapist in rehabilitation after axillary lymph node dissection for breast cancer. Survey of surgeons, radiation oncologists and medical oncologists of the Grand Est region.

Introduction : Axillary lymph node dissection (ALND) as part of the surgical treatment of breast cancer (BC) is responsible of high morbidity. Physiotherapist plays an important role in the treatment and prevention of complications due to ALND. The aim of this study was to assess the status of physiotherapy prescriptions after ALND among surgeons, radiotherapists oncologists and medicals oncologists in the Grand Est region.

Methods : A survey in the form of a questionnaire was carried out. Eighty-seven e-mails were sent to therapists from nine cancer institutes. The data were collected between 19th January and 5th March 2021 and then analysed using Excel® software. All respondents were managing patients with BC.

Results : 46 responses were obtained. ALND is performed in an average of 10 to 30% of cases. Pain, sensory disorders, shoulder stiffness and lymphedema were the main complications cited by the respondents following ALND. Only 33% of therapists were aware of the Haute Autorité de Santé (HAS) recommendations concerning the physiotherapy management of lymphoedema and shoulder stiffness. 93% of them informed patients about the possibility of physical therapy following ALND. Nevertheless, only 15% systematically prescribed physiotherapy, whereas the vast majority (76%) prescribe physiotherapy only when complications occurred.

Discussion and conclusion : Complications related to ALND are frequent. The use of physiotherapy in the preventive and curative management of these complications is not debatable. Unfortunately, the physiotherapy prescription in early post-operative remains insufficiently used. Developing relationships between prescribers and physiotherapists seems important in the future in order to optimize patient management.

Keywords : breast cancer, axillary lymph node dissection , physiotherapy, treatment

