

RÉSUMÉ/ABSTRACT

État des lieux de l'observance dans la prise en charge du lymphœdème du membre supérieur secondaire au cancer du sein

Introduction – De nombreux effets indésirables peuvent survenir secondairement à un cancer du sein, notamment le lymphoedème du membre supérieur. Celui-ci étant une affection chronique, sa prise en charge est à poursuivre tout au long de la vie. Le traitement masso-kinésithérapique comporte une phase intensive pour la réduction de volume du membre et une phase de maintien afin d'optimiser les résultats. Des interventions éducatives permettent d'acquérir les connaissances sur la pathologie, les gestes techniques et les comportements à adopter au quotidien.

Matériel et méthode – Nous réalisons un état des lieux de l'observance de 95 patientes porteuses d'un lymphoedème du membre supérieur secondaire au cancer du sein. L'enquête comporte 51 questions concernant, entre autres, les manchons de jour et de nuit, l'auto-massage, l'auto-bandage et les exercices physiques. Le questionnaire a été diffusé par des masseur-kinésithérapeutes et sur les réseaux sociaux. L'objectif étant d'identifier les facteurs qui influent sur l'adhérence et/ou la non-adhérence aux soins réalisables et réalisés.

Résultats – L'observance est favorisée par la diminution de volume (72% pour le manchon de nuit, 58% pour le manchon de jour, 83% pour l'auto-bandage), la diminution de douleur (39% pour les manchons, 55% pour l'auto-massage), l'amélioration de l'apparence (50% pour le manchon de nuit, environ 40% pour le manchon de jour, l'auto-massage et l'auto-bandage) et l'impression de légèreté dans le membre (46% pour les exercices). La non-observance est essentiellement due à un manque d'information (57% pour le manchon de nuit, 44% pour l'auto-bandage, 64% pour les exercices), ce qui représente un frein non négligeable dans la gestion du lymphœdème. Notons que les cures thermales et associations dédiées au cancer du sein jouent un rôle important dans l'information des patientes sur la pathologie et ses traitements. De plus, l'âge, un membre dominant atteint et l'ancienneté de l'œdème ont un impact sur la réalisation des techniques de soin.

Conclusions – Nous aimerions mettre en place des outils permettant de surmonter les freins et d'accentuer les leviers identifiés. Pour une prise en charge optimale, le point essentiel serait de former et d'informer davantage les professionnels de santé et les patients, et ce avec des données scientifiques actualisées.

Mots-clefs : cancer du sein – lymphœdème – observance – prise en charge.

An overview of the compliance to upper limb breast-cancer lymphedema management

Introduction – Several adverse effects can appear after breast cancer, including upper limb lymphedema. Lymphedema is a chronic affliction, such that the patient must perform self-care management their entire life. Physiotherapy treatments are divided into an intensive phase for limb volume reduction and a maintenance phase to enhance the results of the first phase. Certain educational interventions enable physiotherapists to acquire knowledge on this pathology, technical gestures, and daily behaviours.

Material and methods – We performed a compliance overview for 95 patients with secondary lymphoedema following breast cancer. The survey included 51 questions concerning the use of, among other things, day and night compression sleeves, self-massage, self-bandaging, and physical exercises. The questionnaire was distributed to physiotherapists and on social networks. The goal was to identify the factors that affect adherence and/or non-adherence to achievable and realized treatment techniques.

Results –The decrease in volume (72% for night sleeve, 58% for daytime sleeve, 83% for self-bandaging), the reduction of pain (39% for sleeves, 55% for self-massage), the improved appearance (50% for night sleeve, approximately 40% for daytime sleeve, self-massage, and self-bandaging) and feeling of lightness in the limb (46% for exercises) increased compliance according to the respondents. Non-compliance is mainly due to a lack of information (57% for night sleeve, 44% for self-bandaging, and 64% for exercises), which represents a significant lapse in lymphedema management. We note that thermal cures and associations dedicated to breast cancer play an important role in informing patients about the pathology and its treatments. In addition, patient and edema age, as well as affected dominant limb, have an impact on the realization of care techniques.

Conclusions – We would like to set up tools to overcome the limits and to accentuate the identified levers. For optimal patient care, the key point would be the addition of more training and informing health professionals and patients with current scientific data.

Keywords : breast cancer – lymphedema – compliance – management.