



S03 : Résultats de l'étude PRESSODOU évaluant l'efficacité de la mobilisation tissulaire mécanique comparée aux massages manuels dans la prise en charge des douleurs et gênes fonctionnelles secondaires à une mastectomie totale

Titre

- Français :** Résultats de l'étude PRESSODOU évaluant l'efficacité de la mobilisation tissulaire mécanique comparée aux massages manuels dans la prise en charge des douleurs et gênes fonctionnelles secondaires à une mastectomie totale
- Anglais :** PRESSODOU Study: Comparison of physical therapy care with negative pressotherapy versus manual massages on pain and functional discomfort after a total mastectomy

Auteurs

C REGIS (1), S BONNIER (2), J WALLET (2), F BEN OUNE (3), L BOULANGER (4), K HANNEBICQUE (4), S FRANCIGNY (5), O GILLERON (6), P LAMBIN (7), MC LE- DELEY (2), H DEROUBAIX (8)

- (1) Chirurgie sénologique , Centre Oscar Lambret , rue Frédéric Combemale, 59000, Lille, France
(2) Biostatistique, Centre Oscar Lambret , rue Frédéric Combemale, 59000, Lille, France
(3) Recherche clinique, Centre Oscar Lambret , rue Frédéric Combemale, 59000, Lille, France
(4) Chirurgie sénologique , Centre Oscar Lambret , rue Frédéric Combemale, 59000, Lille, France
(5) Kinésithérapeute, , Rue du blanc Coulon , 59320, Ennetières-en-weppes, France
(6) Kinésithérapeute, , rue d'Hondeghem, 59190, Hazebrouck, France
(7) Kinésithérapeute, , rue d'Isly, 59000, Lille, France
(8) Kinésithérapeute, Centre Oscar Lambret , rue Frédéric Combemale, 59000, Lille, France

Responsable de la présentation

- Nom :** REGIS
Prénom : Claudia
Adresse professionnelle : Centre Oscar Lambret
Code postal : 59000
Ville : lille
Pays : France
Newsletter : 1
Inscription PJS : 0

Mots clés

- Français :** Séquelles fonctionnelles Douleurs Mastectomie totale Kinésithérapie
Anglais : Mastectomy Functional impairment Pain Physiotherapy

Spécialité

- Principale :** Soins de support

Texte

INTRODUCTION

Le cancer du sein est le premier cancer de la femme en France. Au cours de leur prise en charge environ 30% des patientes vont subir une mastectomie totale associée à une exploration chirurgicale axillaire. Cela peut entraîner des séquelles fonctionnelles et douloureuses au niveau de la paroi thoracique, du creux axillaire, de l'épaule et du bras (1).

La récupération de l'amplitude des mouvements de l'épaule nécessite des étirements actifs et passifs réalisés par des kinésithérapeutes. La technique de mobilisation tissulaire mécanique a gagné en popularité ces derniers temps, bien que, à notre connaissance, ses bénéfices n'aient pas encore été évalués dans cette indication.

L'étude PRESSODOU se propose d'évaluer l'efficacité de la mobilisation tissulaire mécanique comparée aux massages manuels dans la prise en charge des douleurs et gênes fonctionnelles secondaires à une mastectomie totale avec exploration chirurgicale axillaire

MÉTHODES

Cet essai randomisé monocentrique (NCT0420264) a comparé la mobilisation tissulaire mécanique aux massages manuels (2x/semaine, 15 séances). Nous avons proposé l'étude à toutes les femmes ayant de la douleur (échelle numérique, score EN ≥ 3) et/ou une limitation de la mobilité de l'épaule (évaluée par le score Constant) 3 semaines après une mastectomie avec évaluation axillaire. L'évaluation initiale puis en cours d'étude était centralisée par le centre promoteur, les soins de kinésithérapie étaient réalisés à proximité du domicile par des kinésithérapeutes

libéraux. Des protocoles de soins spécifiques à l'étude standardisés et reproductibles ont été définis pour le bras de traitement manuel et mécanique (LPG).

Les objectifs étaient de comparer l'efficacité des deux approches en termes de douleur et de limitation de mobilité de l'épaule (séquelle fonctionnelle évaluée par le score Constant pondéré) 15 jours après la fin des séances de kinésithérapie (objectif principal), et à 6 mois, ainsi que d'évaluer l'impact sur la qualité de vie (questionnaire EORTC QLQ-C30).

RÉSULTATS

Au total, 78 patientes ont été incluses entre 05/2020 et 04/2023 et traitées par l'un des 65 physiothérapeutes libéraux ayant participé à l'étude. À l'inclusion, le score EN moyen était de 5, et le score de Constant moyen était de 68,2 sur 100. Nous avons observé une réduction significative de la douleur et des séquelles fonctionnelles au fil du temps dans les deux groupes, sans différence significative entre les groupes de traitement. 48 patientes (65%) ont continué les séances de kinésithérapie après les 15 séances protocolaires.

L'évaluation de la qualité de vie a montré que l'état de santé global des patientes s'est significativement amélioré à 6 mois, tout comme les symptômes de fatigue, douleur, et insomnie.

CONCLUSION

La réalisation de cette étude a permis de développer un réseau entre l'équipe hospitalière et des kinésithérapeutes libéraux spécialisés en sénologie, répartis dans tout le département.

Les deux approches de kinésithérapie manuelle et mécanique par étaient associées à une réduction significative de la douleur et des séquelles fonctionnelle après une mastectomie totale.

REFERENCES :

(1) Prevalence of post-mastectomy pain syndrome and associated risk factors: a cross-sectional cohort study. De Menezes Coueiro et al. Pain management nursing. Vol 15, N 4 (December) 2014:731-737