

# Programme Formation Traitement des cicatrices de l'adulte en kinésithérapie

La prise en charge de cicatrices est au coeur du métier de kinésithérapuete, confronté au quotidien à des cicatrices variées, à différents stades pathophysiologiques, évoluant de manière optimale ou avec des rançons cicatricielles différentes.

Il est donc nécessaire de connaître les différentes phases de cicatrisation, la cicatrisation pathologique, et comment reconnaître une cicatrice évoluant de manière non souhaitée, l'évaluer et la bilanter.

Lors de cette formation sont enseignées bien sur les techniques classiques ainsi que des approches différentes pour accompagner le soin et la prise en charge des cicatrices récentes, comme des cicatrices anciennes. L'idée majeure est d'améliorer le raisonnement clinique du thérapeute, pour parfaire et réduire le temps de prise en charge des lésions en rapport avec une cicatrice, en hiérarchisant les objectifs, s'appuyant sur la littérature et en créant un algorythme décisionnel pour une thérapie adaptée au





# **Intervenante**

Jennifer SCHISCHKE Kinésithérapeute Formatrice

Public : Kinésithérapeutes Durée : 2 Jours soit 14 heures

Horaires: 9h00 - 18h

Prise en charge: FIFPL - DPC (sous réserve de validation)

# Les cicatrices de l'adulte - Prise en charge en fonction de la phase et de l'évolution

# **Objectifs**

Cette formation permettra au thérapeute :

- 1 I Appréhender le traitement de différentes cicatrices dans le cadre de la physiologie et patho-physiologie cutanéo-trophique pour une amélioration du traitement global et/ou spécifique.
- 2 I Comprendre les cicatrices d'un point de vue patho-physiologique :
  - rappels embryologiques, anatomiques et physiologiques
  - les phases inflammatoires
  - les étapes de la cicatrisation
  - les obstacles à la cicatrisation
  - mise en relation de la cicatrisation et du système circulatoire
- 3 I Comprendre les cicatrices d´un point de vue pathologique :
  - les différents types de cicatrices pathologiques et cicatrices défectueuses
  - les cicatrices récentes / anciennes (adhérentes, chélodiennes : chéloides et

hypertrophiques, rétractiles, douloureuses, larges, étirées, dyschromiques, kératinisées, invaginées...)

- 4 I Savoir effectuer un bilan adapté
- **5 I** Evaluer l'évolution de la cicatrice et connaître les différentes techniques de prise en charge adaptées.

#### **Moyens pédagogiques et techniques :**

Apport théoriques - Travaux pratiques

Un support de formation est remis à chaque stagiaire. La pédagogie est active et participative, alternant des apports théoriques et des phases de mise en pratique.

# Modalités d'évaluation :

Contrôle de connaissances pré-formation et post-formation sous forme de QCM et de questions à réponses courtes





# Projet Pédagogique

#### Contexte

La prise en charge de cicatrices est au coeur du métier de kinésithérapuete, confronté au quotidien à des cicatrices variées, à différents stades pathophysiologiques, évoluant de manière optimale ou avec des rançons cicatricielles différentes.

Il est donc nécessaire de connaître les différentes phases de cicatrisation, la cicatrisation pathologique, et comment reconnaître une cicatrice évoluant de manière non souhaitée, l'évaluer et la bilanter.

Lors de cette formation sont enseignées bien sur les techniques classiques ainsi que des approches différentes pour accompagner le soin et la prise en charge des cicatrices récentes, comme des cicatrices anciennes de l'adulte. L'idée majeure est d'améliorer le raisonnement clinique du thérapeute, pour parfaire et réduire le temps de prise en charge des lésions en rapport avec une cicatrice, en hiérarchisant les objectifs, s'appuyant sur la littérature et en créant un algorythme décisionnel pour une thérapie adaptée au patient adulte.

# Déroulé pédagogique

#### Jour 1 (7h)

### 9h - 10h30 Seq. 1

Objectifs:

- Appréhender le traitement de différentes cicatrices chez l'adulte dans le cadre de la physiologie et pathophysiologie cutanéo-trophique pour une amélioration du traitement global et/ou spécifique chez le patient adulte
  - Comprendre les cicatrices d'un abord patho-physiologique

Contenu:

- Présentations et attentes des participants
- Présentation du programme de la formation
- Introduction
- Rappel embryologiques, anatomiques et physiologiques
- Les phases inflammatoires
- Les étapes de la cicatrisation
- Mise en relation de la cicatrisation et du système circulatoire

#### 10h45 - 12h30 Seq. 2

Objectifs:

- Comprendre les cicatrices d'un abord pathologique

#### Contenu:

- Les différents types de cicatrices pathologiques et cicatrices défectueuses, ainsi que les cicatrices récentes / anciennes (adhérentes, chéloidiennes : chéloides et hypertrophiques, rétractiles, douloureuses, larges, étirées, dyschromiques, kératinisées invaginées...)
- Les thérapies classiques médicales pour la prise en charge de la cicatrice
- Suggestions de prise en charge supplémentaire en attente de thérapies adjuvantes (pansement compressif, traitement médical)





#### 14h - 15h30 Seq. 3

Objectifs:

 Savoir observer, quantifier, objectiver la cicatrice de l'adulte pour la placer au coeur d'une prise en charge ciblée.

Contenu:

#### **Bilans**

- Bilan de Vancouver
- Différentes possibilités de bilan en fonction de la cicatrice
- Savoir quantifier les différentes mesures objectivables
- Questionnaire patient
- Suivi de l'évolution de la cicatrice

Drapeaux rouges et conduite à tenir en cas de dépistage

#### 15h45 - 18h Seq. 4

Objectifs:

– Partie pratique, s'appuyant sur les recommendations professionnelles efficientes correspondant à l'EBP

Contenu:

- Appréhension de la prise en charge d'une cicatrice d'un point de vue kinésithérapeutique, tout en connaissant le traitement médical classique. Acquisition de différentes techniques en théorie et en pratique :
  - Manoeuvres de mobilisation cicatricielle
  - DLM
  - Contrôle d'adhérence
  - Levée de tension et levée de tension inversée
  - Recommandations et contre-indications
  - Révision des éléments-clés

#### Jour 2 (7h)

## 9h - 10h30 Seq. 5

Objectifs:

- Poser un bilan et mettre en place un traitement adapté à la cicatrice
- Maîtriser les différentes techniques et savoir les utiliser dans le cadre du bilan posé
- Comprendre la mise en place d'un suivi thérapuetique pour le patient

#### Contenu:

- Rappels et questions de la veille
- Les obstacles à la cicatrisation échanges
- Cicatrices et nutrition
- Prise en charge supplémentaire par cure thermale adaptée
- Education à l'auto-traitement et la responsabilité du patient, ainsi que la pose de pansements compressifs





#### 10h45 - 12h30 Seq. 6

Objectifs:

- maîtriser les techniques vues
- être en capacité de réorienter le patient si nécessaire
- connaître différentes techniques pour appréhender la prise en charge adaptée

Contenu:

- Suite de la partie pratique, s'appuyant sur les recommendations professionnelles efficientes correspondant à l'EBP
- Appréhension de la prise en charge d'une cicatrice d'un point de vue kinésithérapeutique, tout en connaissant le traitement médical classique. Acquisition de différentes techniques en théorie et en pratique
  - Manoeuvres de mobilisation
  - Différentes mobilisations
  - Technique de Morice
  - Techique de Wetterwald
  - Technique de Leroy-Jacquet
  - Différents massages
  - Traitements adjuvants (compression, pansements)

#### 14h - 15h30 Seq. 7

Objectifs:

- maîtriser les techniques vues
- comprendre la mise en place d'un plan de suivi adapté

pour tout type de cicatrice vue dans la formation

- intégrer les nouvelles techniques dans la prise en charge
  connaître différentes techniques pour appréhender la prise
- en charge antalgique

Contenu:

- Présentation et explications pour la prise en charge antalgique de la cicatrice
- Les techniques vues ci-dessus dans le cadre de l'antalgie (adaptation des rythmes, intensités et durée)
- Mise en place d'un suivi à court-, moyen-, et long-terme en fonction de l'évolution de la cicatrice
  - Conseils d'hygiène et autonomisation du patient
  - Savoir répondre aux questions des patients

#### 15h45 - 18h Seq. 8

Objectifs:

- Déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque patient et adapté à la physiopathologie
- Utiliser et adapter les techniques acquises en fonction des stades de la pathologie ou du trouble cicatriciel rencontré

Contenu:

- Questionnements et retours des stagaires.
- Questionnaire post-formation pour l'évalusation des connaissances et des acquis
- Questionnaire de satisfaction et d'évaluation de la formation





# Références bibliographiques

- A. Bougtab, H. Hachi, CH. Baroudi, M. Amraoui, A. Errougani, A. Benchekroun, R. Chakoff, S. Balafrej Les cicatrices Médecine du Maghreb 1996 n°57
- 2. Anthonissen M, Daly D, Janssens T, van den Kerckhove. The effects of conservative treatments on burn scars: a systematic review. Burns 2016 May;42(3):508-518
- 3. Anzarut A, Olson J, Singh P, Rowe BH, Tredget EE. The effectiveness of pressure garment therapy for the prevention of abnormal scarring after burn injury: a meta-analysis. Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery 2009 Jan;62(1):77-8
- 4. Ault P, Plaza A, Paratz J. Scar massage for hypertrophic burns scarring -- a systematic review [with consumer summary] Burns 2018 Feb;44(1):24-38
- 5. Brusselaers, N., Pirayesh, A., Hoeksema, H., Verbelen, J., Blot, S., & Monstrey, S. (2010). Burn scar assessment: a systematic review of objective scar assessment tools. Burns, 36(8), 1157-1164.
- 6. Brusselaers, N., Pirayesh, A., Hoeksema, H., Verbelen, J., Blot, S., & Monstrey, S. (2010). Burn scar assessment: a systematic review of different scar scales. Journal of surgical research, 164(1), e115-e123.
- 7. Crockett D J, Regional keloid susceptibility. Br J Plast Surg 1964
- 8. Frasson, N., Valange-Comhaire, M., Almeras, I., & Izquierdo, M. (2018). Cicatrice et massage. Revue Francophone de Cicatrisation, 2(3), 44-46.
- 9. Drs Téot, Meaune et Dereure (Masson 2005), Plaies et cicatrisations
- 10. Hebting JM, Varaud N, Jammet P. « Chirurgie orbito-palpébrale et masso-kinésithérapie » , Annales de kinésithérapie 1992.
- 11. Hebting JM: La kinésithérapie des cicatrices. 1987. Annales de Kinésithérapie.
- 12. Lefort, H., Zanker, C., Fromantin, I., Claret, P. G., Douay, B., Ganansia, O., ... & Valdenaire, G. (2017). Prise en charge des plaies en structure d'urgence-Recommandations de la Société française de médecine d'urgence (SFMU) en partenariat avec la Société française et francophone des plaies et cicatrisations (SFFPC) et la Société française de chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique (SOFCPRE) et le soutien de la Société française de pathologie infectieuse de langue française (SPLIF) et du Groupe francophone de réanimation et urgences pédiatriques (GFRUP). Annales françaises de médecine d'urgence, 7(5), 332-350.
- 13. Kellner, G.: Wundheilung und Wundheilungsstörung, 1971
- 14. Kiecolt-Glaser, Marucha, Malarkey, Mercado, Glaser: Slowing of wound healing by psychological stress, The Lancet 1995
- 15. Melissopouloulos A, Levacher C. La peau structure et physiologie. Lavoisier, Paris, 2012.
- 16. O'sullivan, S. T., O'Shaughnessy, M., & O'Connor, T. P. F. (1996). Aetiology and management of hypertrophic scars and keloids. Annals of the Royal College of Surgeons of



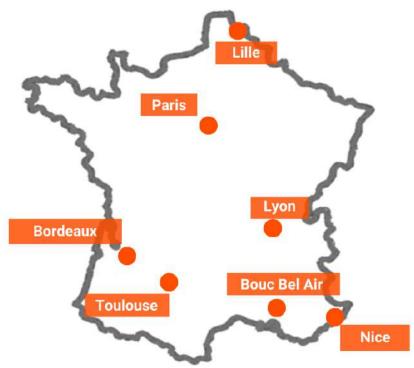


England, 78(3 Pt 1), 168.

- 17. Peyrefitte G. Cahiers d'esthétique-Cosmétique n°1 : biologie de la peau. 3ème édition 1997
  - 18. Reitz, Dr. med. Sonja ngw Heilung in Sekunden durch Narbenentstörung
- 19. Robson MC, Barnett RA, Leitch IO. Prevention and treatment of post-burn scars and contracture. World J Surg. 1992;16:87–96.
  - 20. Schübel-Bauer, Carmen Narben fidibus Verlag2012
  - 21. Teot L, Meaume S, Dereure O. Plaies et cicatrisations, Masson, Paris 2005.
- 22. Varaud N. Kinésithérapie des cicatrices. Kiné actualité, nº 1212, novembre 2010)
- 23. Varaud N. Les douches filiformes en cabinet, Kinésithérapeute Praticien
- 24. Zanier, E., & Bordoni, B. (2015). A multidisciplinary approach to scars: a narrative
- 25. review. Journal of multidisciplinary healthcare, 8, 359.
- 26. Zhang Y-T, Li-Tsang CWP, Au RKC. A systematic review on the effect of
- 27. mechanical stretch on hypertrophic scars after burn injuries. Hong Kong Journal of Occupational Therapy 2017 Jun;29:1-9







Afin de mieux s'adapter aux spécificités de chaque métier, SSK lance de nouvelles entités :

















ABONNEZ-VOUS!

