



# La socio-esthétique en Oncologie

Laure Youinou – Onco-esthéticienne

Association Onco-Partage

# *Les soins de support*

« C'est l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades, parallèlement aux traitements spécifiques, lorsqu'il y en a, tout au long des maladies graves. »

*Les soins de support ne sont pas une nouvelle spécialité mais se définissent comme une organisation coordonnée de différentes compétences impliquées conjointement aux soins spécifiques oncologiques dans la prise en charge des malades.*

Source AFSOS

**Socio-esthétique :**  
**Soin de support incontournable en oncologie**

# *La Socio-Esthétique : un métier à part entière*

« La socio-esthétique est la pratique professionnelle de soins esthétiques auprès de populations souffrantes et fragilisées par une atteinte à leur intégrité physique (maladie, handicap, vieillesse, ...), psychique, ou en détresse sociale (chômage, détention,...) »

Métier d'accompagnement qui utilise le **soin esthétique comme outil d'intervention et de médiation**, il est soumis à une double compétence

Cadre réglementaire pour l'exercice de la profession de socio- esthéticienne.

*Source AFSOS*

# *La Socio- Esthétique : un métier à part entière*

## **Référentiels AFSOS en Soins Oncologiques de Support**

- Uniformiser et harmoniser la pratique de la SE en cancérologie.
- Consolider la place de la SE dans le parcours de soins du patient.
- Aider les équipes pluridisciplinaires dans les orientations des patients et des proches vers la SE.

# *Importance des soins de support dermatologiques*

[Supportive Care in Cancer](#)

March 2008, Volume 16, [Issue 3](#), pp 267–273

Chemotherapy-induced dermatological toxicity:  
frequencies and impact on quality of life in women's  
cancers. Results of a prospective study

- 91 femmes traitées par chimiothérapie,
- 87% d'effets secondaires cutanés (peau, ongles et cheveux),
- Dans plus d'1/3 des cas, l'effet secondaire dermatologique était le plus impactant pour la qualité de vie.

# ***La Socio-Esthétique : soin de support incontournable en oncologie***

Impact important de la maladie et des traitements  
souvent agressifs

Conséquences cutanées et unguéales  
importantes

Dégénération de l'état général

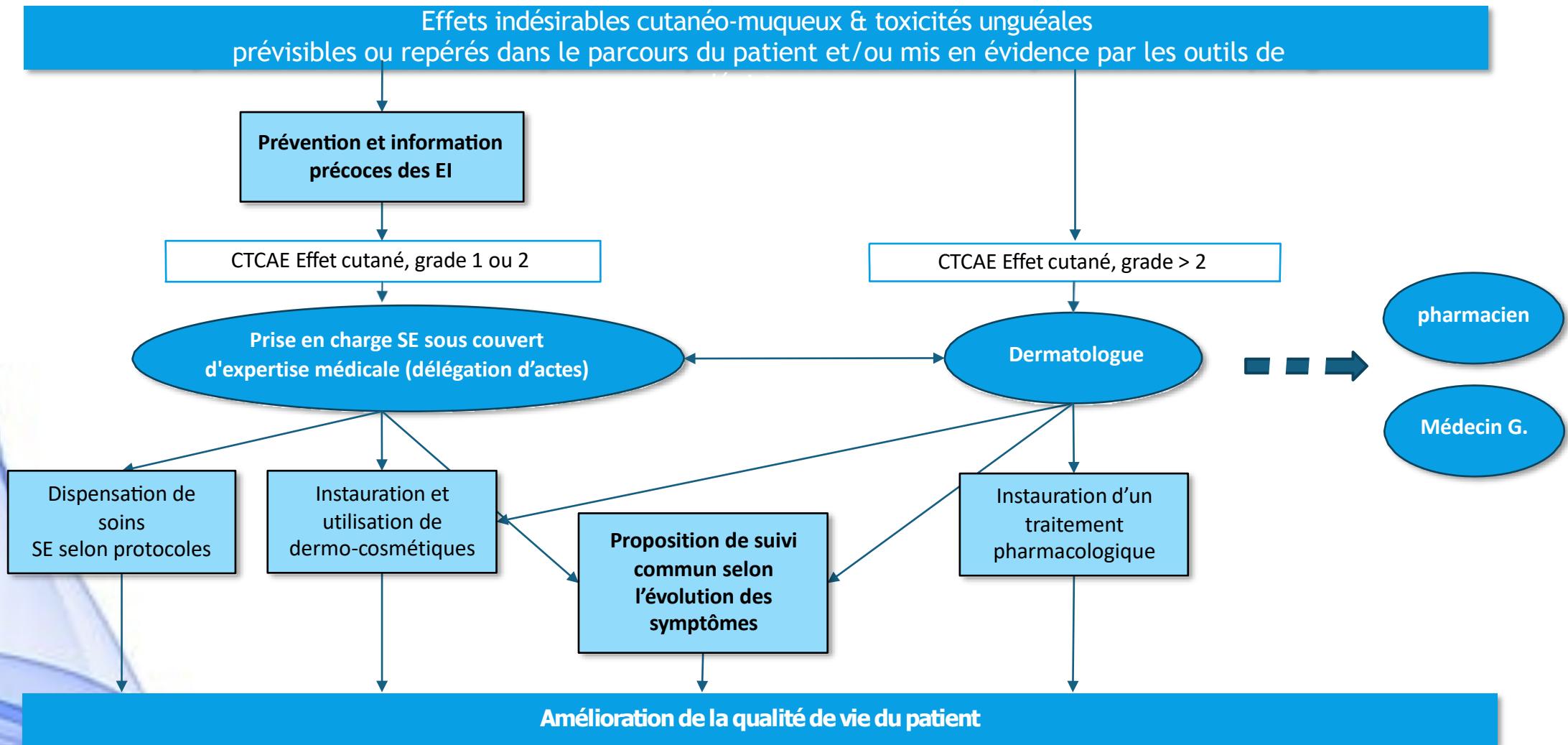
Diminution de la qualité de vie

Dépréciation de l'image de soi

Altération de l'estime de soi



# La pluridisciplinarité



# *Mise en place précoce des mesures préventives*

Permettre une prise en charge proactive : mobiliser les ressources des patients

Améliorer l'observance des patients

Améliorer la compréhension des ES : être dans une démarche intégrative

Préserver la qualité de vie

Limiter l'évolution de la sévérité des grades : rôle déterminant dans l'arrêt de l'escalade thérapeutique.

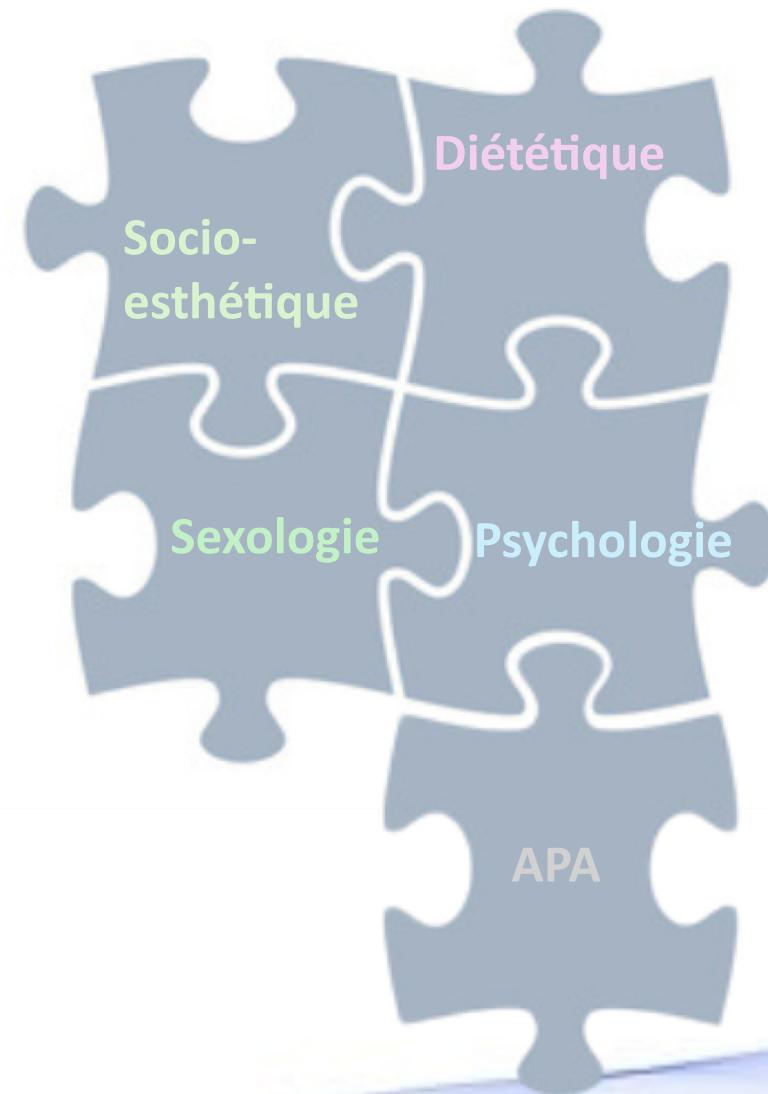
Soulager les médecins spécialistes

# *3 grands objectifs*

- Reconnexion du corps
- Revalorisation de l'image de soi
- Amélioration de la qualité de vie



# *Apprivoiser les changements physiques pour s'y adapter*



# Conseils de prévention et protocole de prise en soins



## LES PATHOLOGIES DE L'ONGLE (ou « toxicités unguéales » ou « onychopathies »)

### COMPRENDRE POUR AGIR

#### De quoi est-il question ?

Certaines chimiothérapies ou thérapies ciblées peuvent entraîner une modification et une altération des ongles de vos mains et de vos pieds. Ces effets apparaissent généralement après plusieurs traitements et leur incidence augmente au fil des cycles. Parfois, ces effets indésirables peuvent se produire même lorsque les traitements terminent. Il est donc recommandé de poursuivre l'application des soins pendant les mois qui suivent l'arrêt des traitements.

**Trois types de modifications peuvent se produire :**

- **Le décalage de l'ongle :** la partie décollée (partiellement ou complètement) est souvent confondue avec une mycose. Plusieurs ongles sont souvent concernés.
- **L'inflammation du pourtour de l'ongle :** les bords de l'ongle sont rouges et gonflés (à ne pas confondre avec un ongle incarné). Les gros orteils sont le plus souvent touchés.
- **Un changement de couleur de l'ongle**

La mise en place de soins préventifs permet de réduire ces effets délétères.

#### Que faire en prévention ?

D'une manière générale, privilier l'usage de produits dermo-cosmétiques de type thermalisme sans parfum et sans alcool pour peau sèche et sensible.

**Anticiper dès le début des traitements :**

- **Pour vos mains :** il est recommandé de retirer les prothèses ongulaires de type capsule ou semi-permanent, pour anticiper les complications et pour permettre une meilleure circulation sanguine. Réaliser une coupe courte (mais non rase) et droite de vos ongles en évitant la pression péri-unguiculaire à la repousse.
- **Pour vos pieds :** il est recommandé une visite chez un podologue. Retirer régulièrement les zones d'hyperkératose préexistante ou d'ongles incarnés. Réaliser une coupe courte de vos ongles de forme carrée semi-permanent. Réaliser une coupe courte de vos ongles de forme carree unguiculaire à la repousse.

## LE DESSÈCHEMENT cutané sévère (ou Xérose)

### COMPRENDRE POUR AGIR

#### De quoi est-il question ?

Une peau très sèche, qui gratte et démarque : cette extrême sécheresse de la peau, peut aussi être appelée « xérose ». Certains traitements anticancéreux (chimiothérapie, thérapie ciblée, immunothérapie...) peuvent en être à l'origine. Au quotidien, ses manifestations peuvent être très gênantes : apparition de rugosité (« peau de crocodile »), rougeurs, tiraillements, squames et prurit. Elle touche majoritairement le visage mais peut aussi impacter les muqueuses. Elle est plus fréquente et sévère lors de l'avancée et l'extension du cancer.

#### Comment s'en prémunir ?

**Pour le visage :**

- Matin et soir : utiliser un produit démaquillant et démaquillant au pH physiologique (5,5), sans savon ni parfum, de type : pain dermatologique, syndet (gel lavant dermatologique), huile lavante, soin lavant à l'urée 5%, huile sèche à base de vitamine E, lotion gélfifiée ou lait démaquillant.
- Rincer systématiquement le produit utilisé à l'eau non calcaire ou à l'eau thermale (sauf pour l'huile sèche vitamine E).
- Appliquer rapidement après la douche relipidant : lait, crème, baume, cold cream.
- Appliquer une lotion à l'urée 5% ou sur les zones particulièrement rugueuses (genoux...).

**Pour le corps :**

- Utiliser des produits démaquillants et démaquillants : pain dermatologique, syndet (gel dermatologique), huile lavante, soin lavant à l'urée 5%.
- Appliquer rapidement après la douche relipidant : lait, crème, baume, cold cream.
- Appliquer une lotion à l'urée 5% ou sur les zones particulièrement rugueuses (genoux...).

**Pour le visage et le corps :**

- Appliquer une protection solaire SPF 5 toutes les deux heures en cas de sortie dans le soleil.
- Ces précautions doivent être respectées tout au long du traitement et jusqu'à la fin.

## LA CHUTE (ALOPÉCIE) partielle ou totale de cheveux

### COMPRENDRE POUR AGIR

#### De quoi est-il question ?

Les traitements oncologiques peuvent entraîner une chute des cheveux soit partielle soit totale. L'association de plusieurs molécules augmente ce risque. Dans la majorité des cas, cet effet est réversible après l'arrêt du traitement.

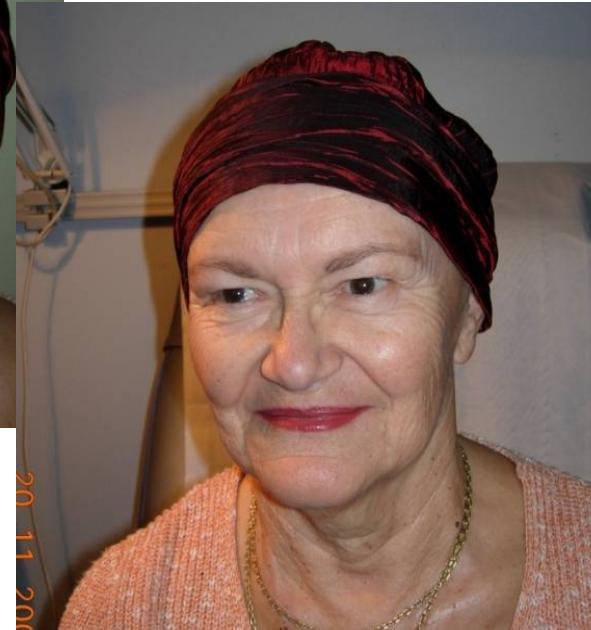
Dans le cadre d'une radiothérapie de la tête, l'alopecie apparaît rapidement après les premières séances de rayons et elle est localisée au niveau de la zone traitée. La repousse n'est pas assurée, elle dépendra de la dose reçue.

#### Que faire en prévention ?

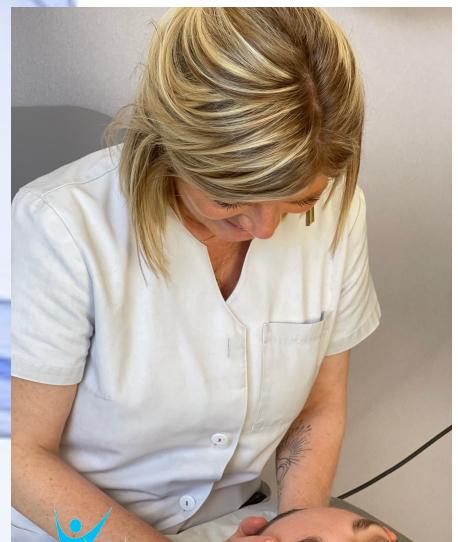
**Avant la chute :**

- Couper vos cheveux courts, laver vos cheveux au maximum tous les 3 jours avec un shampoing ultradoux à usage fréquent pour adulte.
- Afin de réduire la chute des cheveux, limiter tout brossage vigoureux et tressage, coiffures serrées. Limiter également l'emploi de pinces, barrettes, élastiques... Privilégier l'emploi d'une brosse douce.
- Le casque réfrigérant peut vous être proposé pour ralentir le processus d'alopecie et vous aider à préserver votre masse capillaire. Il est soumis à prescription médicale car il peut présenter des contre-indications. Celui-ci doit être notamment arrêté en cas de perte trop importante de masse de cheveux.

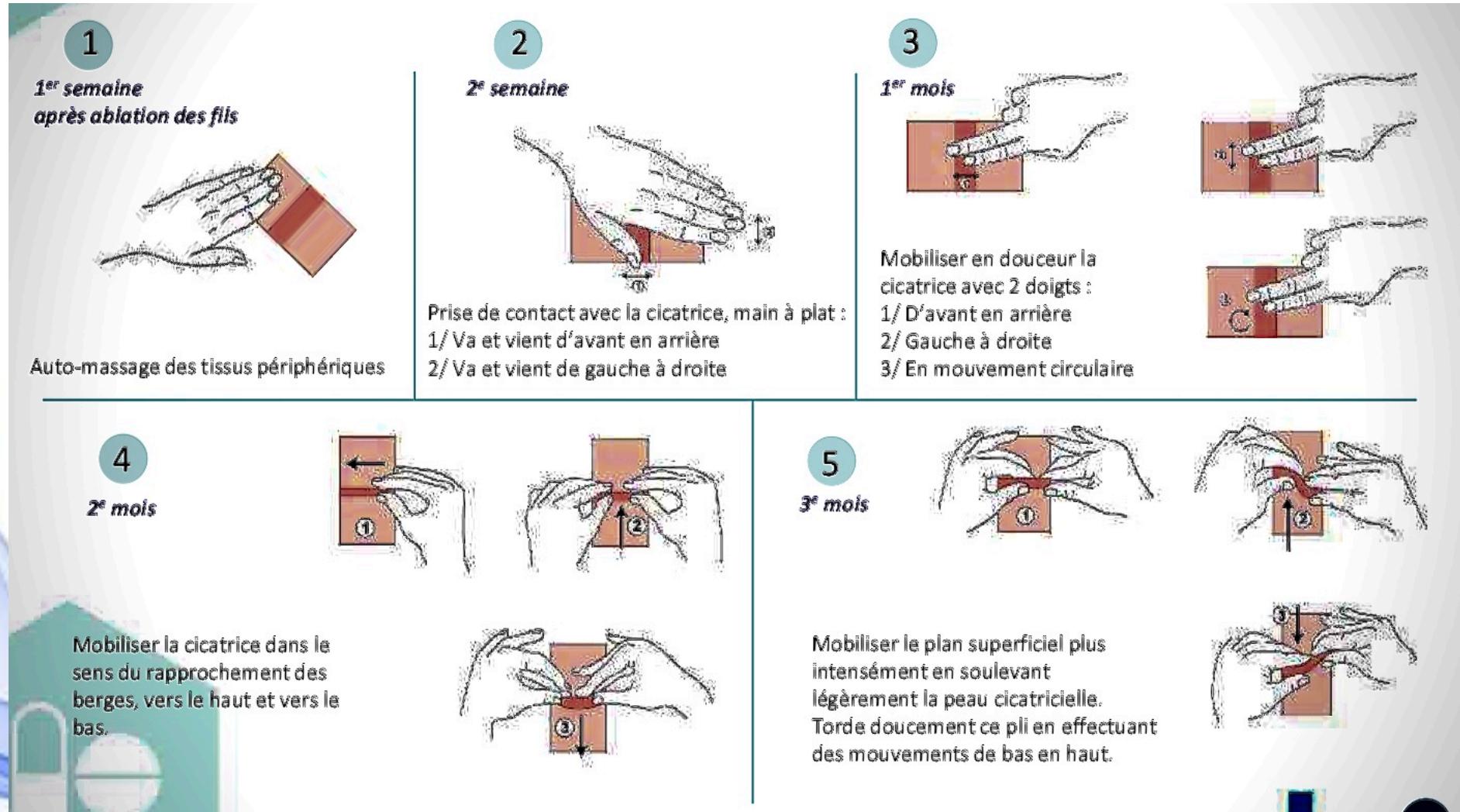
# *Prise en soin de l'image corporelle : maquillage correcteur, socio-coiffure, conseil en image,...*



# *Prise en soin du corps : massage, auto-soins, nursing touch...*



# Prise en soin de la cicatrice : auto-soin et auto-massage



# *Education thérapeutique des patients (ETP)*



**DAC 13 Sud**  
Dispositif d'appui  
à la coordination  
Marseille - Aubagne - La Ciotat

**ETP**  
**VIVRE AVEC ET**  
**APRES UN CANCER**

**Qu'est-ce que c'est ?**

Le programme d'éducation thérapeutique du patient "Cancérologie" a pour objectif d'accompagner les patients atteints de cancer pour améliorer leur qualité de vie au quotidien ainsi que celle de leurs proches.

**Pour qui ?**

Ce programme s'adresse à tous les patients adultes atteints d'un cancer, en cours de traitement ou après traitement, à tout stade de la maladie.

**CONTACTEZ-NOUS**

04 65 40 50 00

etp@dac13sud.fr

Image corporelle et effets secondaires cutanés et unguéaux

- Atelier "Prendre soin de soi pendant ses traitements"
- Séance : "Prendre soin de soi - Valoriser son image"
- Séance : "Prévenir les effets unguéaux des traitements"
- Séance : "Prévenir le syndrome main/pied"
- Séance : "Prévenir les rashes cutanés"
- Séance : "Prévenir l'alopécie"

# *Les besoins du patient*

- Conserver la **meilleure qualité de vie** et limiter les effets secondaires
- Conserver une **intégrité physique** relative le plus longtemps possible
- **Revaloriser** l'image de soi
- Réapprivoiser et **réinvestir** son corps
- Favoriser le désir et **l'envie de s'occuper de soi**, ce qui signifie « en vie »



# Témoignages

« Vous êtes porteuse de bonheur » ...

« Vous êtes ma fée »...

« Mes jambes sont légères comme des plumes avec votre passage »...

« Merci merci merci pour tout ce que vous nous apportez »...

« Je me retrouve »...

« Je me sens à nouveau femme »...

« Vous m'avez fait tellement de bien »...

« je me sens mieux et plus apaisée »...

# Réorientation pour les autres besoins : Développement du maillage territorial

- Réseaux professionnels spécialisés
- Associations 
- Professionnels de ville et partenaires spécialisés en cancérologie
- Centres thermaux 
- Sociétés savantes
- Pharmacie (présence de socio-esthéticienne au sein des officines...)

