



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

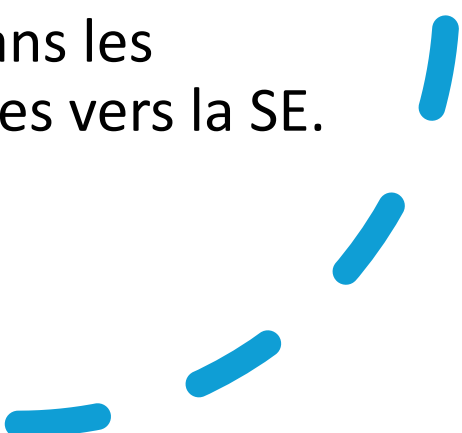
Cadre réglementaire pour l'exercice de la profession de socio- esthéticienne.

Source AFSOS

A large orange circle on the left side of the slide, partially cut off by the edge.

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.
- 
- Four blue curved lines of varying lengths and orientations, arranged in a cluster in the bottom right corner of the slide.

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

Dégradation de l'état général

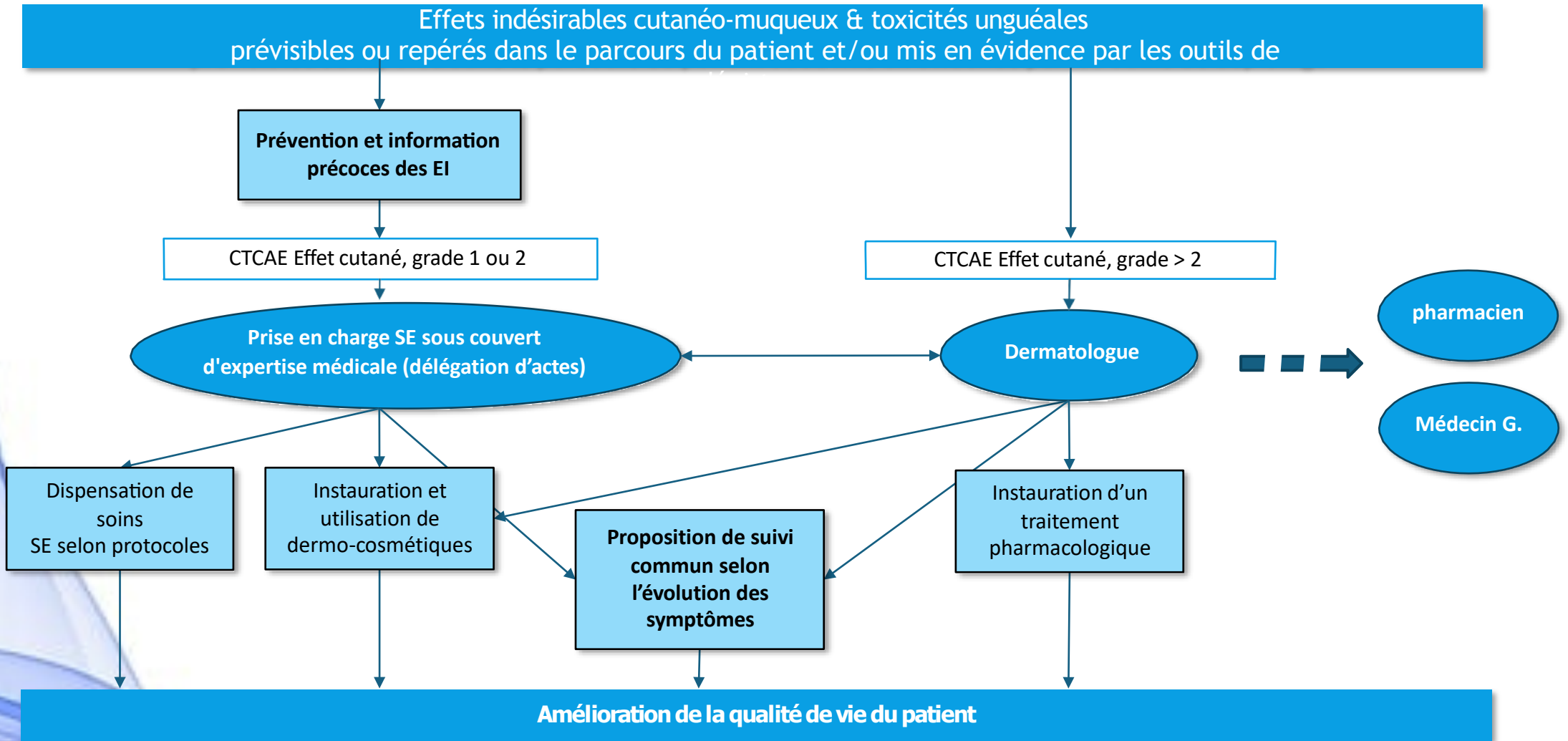
Diminution de la qualité de vie

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 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 durer plusieurs mois qui suivent l'arrêt des traitements.

Trois types de modifications peuvent se produire :

- **Le décollement 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 une mycose), plusieurs ongles sont 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, privilégier l'usage de produits dermo-cosmétiques de pH physiologique sans parfum et sans alcool pour peau sèche et sensible.

Anticiper dès le début des traitements :

- **Pour vos mains** : il est préconisé de retirer les prothèses onguaires de type capsu ou semi-permanent, pour anticiper les complications et pour permettre une réalisation d'une coupe courte (mais non ras) et droite de vos ongles en évitant la pression péri-unguéal à la repousse.
- **Pour vos pieds** : il est préconisé une visite chez un pédicure-podologue et de zones d'hyperkératose préexistantes ou d'ongles incarnés. Retirez également la pression péri-unguéal à la repousse. Réaliser une coupe courte de vos ongles de forme carrée unguéal à la repousse.

LE DESSÈCHEMENT cutané sévère (ou Xérose) COMPRENDRE POUR AGIR

De quoi est-il question ?

Une peau très sèche, qui gratte et démange : cette extrême sécheresse de la peau, peut aussi être appelée « xérose », certains traitements anticancéreux (chimiothérapie, thérapie ciblée, immunothérapie...) peuvent 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 de la maladie.

Comment s'en prémunir ?

Pour le visage :

- Matin et soir : utiliser un produit dermo-nettoyant 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 gélifiée ou lait dermo-nettoyant.

- Rincer systématiquement le produit utilisé à l'eau non calcaire ou à l'eau thermale (sauf pour l'huile sèche vitamine E).

- Appliquer un sérum sans alcool et nourrir avec un soin pour peau sèche et sensible en privilégiant les textures « riches ».

- Une fois par semaine ou dès que le besoin s'en fait sentir : faire un masque hydratant, laisser agir 30 minutes et retirer l'excédent avec un mouchoir ou avec un coton imbibé d'eau thermale. En cas d'inconfort cutané important, procéder à l'application du masque en cure, plusieurs jours de suite.

Pour le corps :

- Utiliser des produits dermo-nettoyants : pain dermatologique, syndet (gel lavant dermatologique), huile lavante, soir à l'urée 5%.

- Appliquer rapidement après la douche, le bain, le lavage : lait, crème, baume, cold cream.
- Appliquer une lotion à l'urée 5% ou à l'urée 10% sur les zones particulièrement rugueuses (genoux...).

Pour le visage et le corps :

- Appliquer une protection solaire SPF 50 toutes les deux heures en cas de sortie. Ces précautions doivent être respectées toute la durée du traitement et pendant la cure.

LA CHUTE (ALOPÉCIE) partielle ou totale de cheveux COMPRENDRE POUR AGIR

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.

LA CHUTE (ALOPÉCIE) PARTIELLE

De quoi est-il question ?

L'alopecie partielle se caractérise par un éclaircissement diffus de la chevelure, elle arrive de façon progressive et à doses cumulées. Un ralentissement de la pousse des cheveux est également souvent observé. Dans certains cas et selon certains traitements bien spécifiques, une modification de la texture des cheveux (cheveux secs, défilés, affinis, frisés...), ainsi qu'une modification de la couleur (effet transparent/blanc) sont également possibles.

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 ou techniques « agressives » de type fer à lisser, sèche-cheveux, brushing, permanentes, mèches, colorations ou décolorations, extensions, 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.

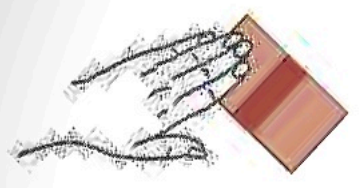
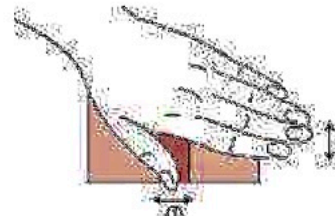
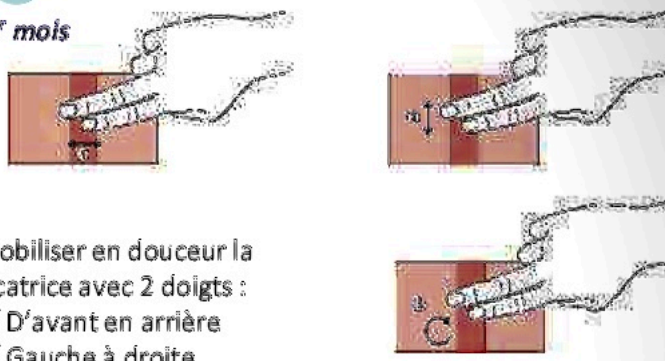
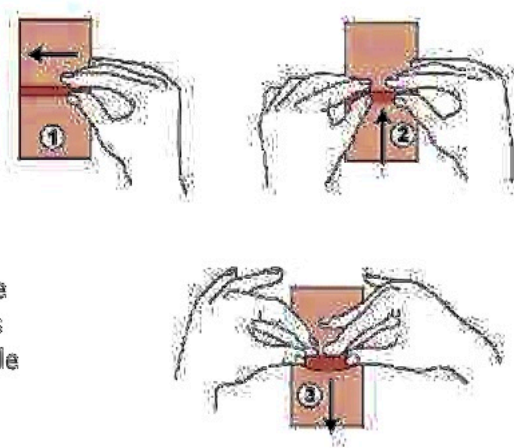
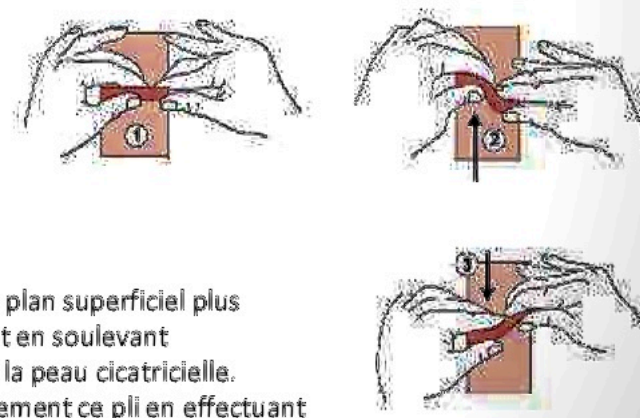
Prise en soin de l'image corporelle : maquillage correcteur, socio-coiffure, conseil en image,...



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



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

<p>1 1^{er} semaine après ablation des fils</p>  <p>Auto-massage des tissus périphériques</p>	<p>2 2^e semaine</p>  <p>Prise de contact avec la cicatrice, main à plat : 1/ Va et vient d'avant en arrière 2/ Va et vient de gauche à droite</p>	<p>3 1^{er} mois</p>  <p>Mobiliser en douceur la cicatrice avec 2 doigts : 1/ D'avant en arrière 2/ Gauche à droite 3/ En mouvement circulaire</p>
<p>4 2^e mois</p>  <p>Mobiliser la cicatrice dans le sens du rapprochement des berges, vers le haut et vers le bas.</p>	<p>5 3^e mois</p>  <p>Mobiliser le plan superficiel plus intensément en soulevant légèrement la peau cicatricielle. Torde doucement ce pli en effectuant des mouvements de bas en haut.</p>	

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
- Réapproprier 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...)

