



# LA PRISE EN CHARGE PAR LE PEDICURE PODOLOGUE

— DES PATIENTS SOUS TRAITEMENTS —

## ONCOLOGIQUE



**En 2020, 103 500 habitants de la région Centre Val de Loire, étaient suivis pour un cancer avec en moyenne 15 100 nouveaux cas par an. 1 homme sur 5 et 1 femme sur 6 y seront confrontés dans leur vie. Les cancers les plus fréquents dans notre région sont, le cancer du sein suivi du cancer de la prostate puis du cancer colorctal et pulmonaire.**

Selon une étude réalisée par un laboratoire dermo-cosmétique, (alvadiem®) 96% des pédicures podologues estiment que les patients ne sont pas suffisamment informés de l'accompagnement qu'ils peuvent obtenir de la part de leurs pédicures podologues.

**Le pédicure podologue s'inscrit lui aussi dans le parcours pluridisciplinaire des soins du patient :**

- Traiter les affections cutanées & unguéales
- Donner des conseils thérapeutiques

**Suite à l'avenant 5, à la convention nationale des pédicures podologues une prise en charge est accordée pour 2 consultations pendant un traitement anti-cancéreux uniquement sur prescription de l'oncologue.**

**Cet acte est côté 48AMP sans dépassement pour 30,24€ d'honoraires.**

L'URPS pédicure-podologue de la région Centre Val de Loire, par ce guide, a souhaité **aider et accompagner les pédicures podologues**, dans la prise en charge des patients présentant des effets secondaires aux thérapies anti-cancéreuses.



# SOMMAIRE

<b>1 - LES DIFFÉRENTS TRAITEMENTS ANTICANCÉREUX</b>	p 4
<b>2 - LE SYNDROME MAIN-PIED</b>	p 5
<b>3 - ONYCHOLYSE</b>	p 8
<b>4 - PARONYCHIE</b>	p 10
<b>5 - XÉROSE CUTANÉE</b>	p 11
<b>6 - CONTACTS</b>	p 12

# DIFFERENTS TRAITEMENTS ANTI CANCEREUX

## 1 | CHIMIOTHÉRAPIE

Repose sur l'utilisation de plusieurs médicaments (substances chimiques). Elle a pour but de combattre les cellules cancéreuses, soit en les détruisant, soit en empêchant leur multiplication. Elle peut être administrée par voie orale (par prise de gélules ou comprimés) mais, dans la majorité des cas, elle est administrée par voie veineuse.

## 2 | RADIOTHÉRAPIE

Méthode de traitement locorégional des cancers par rayonnements (également appelé « rayons » ou « radiations »). Elle a pour but de détruire les cellules cancéreuses en bloquant leur capacité à se multiplier tout en préservant au maximum les tissus sains avoisinants.

## 3 | HORMONOTHÉRAPIE

Certains cancers sont hormonodépendants (ou hormonosensibles). Leur développement est influencé par certaines hormones présentes naturellement dans le corps (œstrogène, progestérone..). C'est le cas de certains cancers du sein ou de la prostate. L'hormonothérapie agit sur les hormones responsables du développement du cancer en les rendant inopérantes. Le traitement peut se faire par injection ou par voie orale.

## 4 | IMMUNOTHÉRAPIE

Stimuler la capacité d'action du système immunitaire face aux cellules cancéreuses, c'est-à-dire d'utiliser les propres défenses immunitaires du patient contre son cancer, par une ou plusieurs injections de molécules spécifiques par voie intraveineuse.

## 5 | THÉRAPIES CIBLÉES

Bloquer spécifiquement la prolifération des cellules cancéreuses ou, au contraire, activer un mécanisme participant au contrôle de la tumeur.

## 6 | CHIRURGIE

Consiste, selon l'étendue de la maladie, à retirer la tumeur, un organe (ou une partie de celui-ci) et éventuellement les ganglions attenants à l'organe afin de favoriser la guérison du patient.



# SYNDROME MAIN-PIED



SYNDROME INFLAMMATOIRE BILATÉRAL LOCALISÉ AUX PIEDS ET /OU AUX MAINS SIÉGEANT SUR LA TOTALITÉ DE LA FACE PLANTAIRE DU PIED (SYNDROME DIFFUS) ET SUR DES POINTS DE PRESSION (SYNDROME LOCALISÉ).

## . PHYSIOPATHOLOGIE .

### Diffus

Les molécules cytotoxiques sont soupçonnées de passer par la sueur et d'agir sur l'épithélium entraînant **une inflammation étendue de la surface des pieds et des mains.**

### Localisé

**Atteinte localisée des cellules de l'épiderme et des micro-vaisseaux cutanés entraînant une inflammation**

**Axée sur des zones d'hyperappui des pieds**



## 2-SYNDROME MAIN PIED

### . IL SE TRADUIT PAR 3 GRADES .

ATTENTION EN CAS DE GRADE 3, AUCUN SOIN DE PÉDICURIE NE DOIT ÊTRE EFFECTUÉ !

#### DIFFUS

##### GRADE 1



Sécheresse inconfortable mais non douloureuse, accompagnée de paresthésies.

#### LOCALISÉ

Hyperkératose localisée sur des zones d'hyper appui entraînant un inconfort.

##### GRADE 2



Erythème avec douleurs inflammatoires.

Hyperkératose avec halo inflammatoire douloureux.

##### GRADE 3



Erythème hyperalgique inflammatoire invalidante dans la vie quotidienne.

Évoluant avec une desquamation des zones atteintes.

Hyperkératose avec halo inflammatoire très invalidant entraînant une perte d'autonomie dans les gestes de la vie quotidienne

## 2-SYNDROME MAIN PIED

### . PRÉVENTION & TRAITEMENTS .

POUR TOUT GRADE 3, LE PÉDICURE-PODOLOGUE DOIT RENVOYER LE PATIENT CHEZ L'ONCOLOGUE POUR ENVISAGER UNE MODIFICATION OU L'ARRÊT DU TRAITEMENT



- Une consultation chez le pédicure podologue en amont du traitement de chimiothérapie pour **retirer les hyperkératoses** et confectionner si besoin des **orthèses plantaires** pour décharger au mieux les zones d'appui
- Conseil d'**hydratation** quotidienne du pied.
- Utiliser au quotidien **une crème hydratante ou de protection**. En cas d'hyperkératoses privilégier **une crème émolliente**.
- Préférer des **chaussettes à base de coton ou bambou**.
- Eviter le **ponçage et bains de pieds d'eau chaude** prolongés
- Porter des **chaussures larges et souples**.



**Attention, les soins apportés par le pédicure podologue sont à réaliser pendant les semaines de pause du traitement.**

# ONYCHOLYSE



C'EST UNE ATTEINTE DE LA TABLETTE UNGUÉALE ENTRAINANT UN DÉCOLLEMENT PARTIEL OU TOTAL D'UN OU DES ONGLES DES PIEDS.

C'est un effet observé le plus souvent traditionnellement après la fin de la chimiothérapie. L'onycholyse peut s'aggraver s'il existait une pathologie unguéale (onychomycose, hématome, psoriasis..)

**. IL SE TRADUIT PAR 2 GRADES .**

**GRADE**

1



Décollement ou chute  
de l'ongle asymptomatique

**GRADE**

2



Douloureux, avec une répercussion sur la vie quotidienne, entraînant une difficulté voire une impossibilité de se chauffer. Ce qui nécessite de communiquer avec l'oncologue pour la réévaluation du traitement.



**Dans les cas les plus sévères, on peut constater une onychoptose (chute totale de l'ongle avec sa matrice, pouvant ne pas repousser)**



## 3-ONYCHOLYSE

### . TRAITEMENTS .

- **Soins de pédicurie** avec ablation de la partie décollée, et fraisage doux et homogène de l'ongle.
- Eviter les **bains de pied** prolongés et les **produits irritants** (dissolvant, alcool ...)
- Réalisation d'une **onychoplastie**, si au moins un tiers de l'ongle est présent.



#### En cas de lésions unguéales

- **Lavage** avec eau et savon 1 fois par jour.
- Application d'une **lotion asséchante** sur le lit de l'ongle lésé.
- Protection en journée avec un **pansement**.



# 4

## PARONYCHIE



C'EST UNE INFLAMMATION DOULOUREUSE DU POURTOUR DE L'ONGLE, AVEC OU SANS LA PRÉSENCE D'UN BOURGEON CHARNU, ASSOCIÉE À UN ONGLE FRAGILISÉ.

C'est un effet secondaire des thérapies ciblées qui peut atteindre un ou plusieurs ongles et que l'on constate dès le début du traitement.

### . IL SE TRADUIT PAR 3 GRADES .

#### GRADE

1



Érythème du pourtour de l'ongle sans douleur, à ne pas confondre avec un ongle incarné où nous avons la présence d'un harpon. Qui peut durer toute la durée du traitement.

#### GRADE

2



Érythème du pourtour péri-unguéal avec douleurs et inflammation, sans impact sur la vie quotidienne. Nécessitant une prescription de dermo-corticoïdes sur avis médical.

#### GRADE

3



Inflammation et infection possible du pourtour de l'ongle avec impact important dans la vie quotidienne nécessitant un avis médical et pouvant entraîner un geste chirurgical.

## TRAITEMENTS

LE PODOLOGUE A UN RÔLE MAJEUR DANS LA PRISE EN CHARGE AVANT LE DÉBUT DU TRAITEMENT.

- Avant le début du traitement, **coupe d'ongles harmonieuse, conseil de chaussures larges, et éviter les bains de pied prolongés.**
- **Dans le grade 1 :** assèchement du pourtour de l'ongle et surveillance accrue de l'état péri-unguéal, si aggravation prévenir l'oncologue ou le médecin traitant.



# XEROSE CUTANÉE



... OU SÉCHERESSE EXTRÊME.  
C'EST UN EFFET SECONDAIRE DU TRAITEMENT  
ANTICANCÉREUX CARACTÉRISÉ PAR UNE  
SÉCHERESSE DE LA PEAU.

Au niveau du pied, elle se traduit par l'apparition de fissures et de crevasses dans les cas les plus sévères siégeant principalement au pourtour du talon et du bord latéral du pied et des orteils.

## . IL SE TRADUIT PAR 2 GRADES .

**GRADE**  
1



Sécheresse  
extrême avec  
sensation du prurit.

**GRADE**  
2



Apparition de  
fissures et de  
crevasses à risque  
d'infection.



## TRAITEMENT & CONSEILS

### SOINS DE PÉDICURIE

- Hydratation de l'ensemble du pied
- En cas de fissures, appliquer un onguent

# CONTACT(S)



PLUS D'INFOS SUR

**WWW.URPS-PODOLOGUES-CVL.FR**