

Résultats préliminaires d'une étude prospective démontrant les bénéfices de l'hypnosédation et de l'hypnorelaxation sur l'anxiété péri-opératoire de patientes atteintes d'un cancer du sein.

A. Gerday, N. Piette, M. Berlière, C. Watremez, F. Roelants, M.A. Docquier, P. Piette et F.P. Duhoux

Clinique du sein, Institut Roi Albert II, Centre du Cancer, Cliniques Universitaires Saint-Luc, Bruxelles, Belgique



Contexte clinique

Les données de la littérature mentionnent une diminution de la mortalité par cancer du sein en Europe. Cette observation est liée aux progrès de la médecine et des nouvelles thérapies. Cependant, celles-ci ne sont pas dénuées d'effets secondaires dont notamment le stress généré chez la patiente!

Matériels et Méthodes

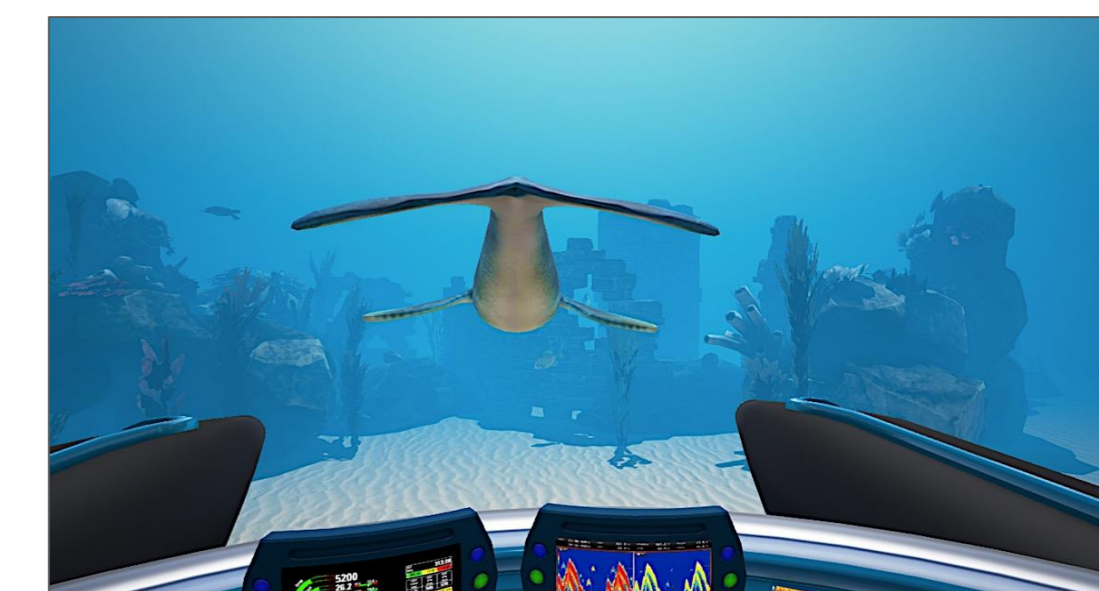
- Etude prospective.
- Non randomisée.
- Unicentrique (Clinique du Sein, Cliniques Universitaires saint Luc, Bruxelles, Belgique).
- Approbation par le comité d'Ethique local.
- Inclusion dans l'Etude du 1/9/2016 au 30/9/2019.

Descriptif de l'Etude :

- 3 bras d'inclusion :
 - Chirurgie oncologique sous anesthésie générale.
 - Chirurgie oncologique sous hypnosédation.
 - Chirurgie oncologique sous anesthésie générale avec hypnorelaxation par « réalité virtuelle » pré-opératoire (programme Aqua, société Oncomfort) .



Téléphone SAMSUNG
Programme : Oncomfort Aqua



Avec l'autorisation d'Oncomfort

- Objectif du nombre de patientes incluses dans les 3 bras : 450 patientes .
- Homogénéité du type de chirurgie oncologique équivalente dans chaque bras (tumorectomie, mastectomie, ganglion sentinelle et curage axillaire).
- Réalisation d'un score d'anxiété mesuré par le NCCN DT (National Comprehensive Cancer Network Distress Thermometer) au J0, J+1 et J+8 de l'intervention.

Résultats

- Résultats préliminaires concernant les 72 patientes (24 patientes dans chaque bras).
- Inclusion d'octobre 2016 à juillet 2017.

Au J0 : pas de différence statistique entre les 3 bras de patientes (le score d'anxiété moyen se situe entre 8,7 et 9 pour chaque bras).

Au J+1 et J+8 : le score d'anxiété est diminué de manière statistiquement significative dans les bras B et C par rapport au bras A (la p-value est à 2e-16 au j1 et à 2e -15 au J8).

Conclusion

L'hypnose et l'hypnorelaxation sont capables de réduire drastiquement l'anxiété des patientes prises en charge pour un cancer du sein. Un nombre plus important de patientes et un suivi prolongé sont nécessaires pour déterminer un impact positif notamment sur la douleur chronique.