Les médecines parallèles : Pourquoi pas ?

36éme journées de la SFSPM 7 Novembre 2014

Dr Jean Danis, UMA, Institut Curie, Paris

Aucun conflit d'intérêt

BIOFEEDBACK, THERAPIE SOLO OGIE, THERAPIE SALVATURE WILLIAM SALVANTES BREUSS), REGINAL PROPERTY OF THE SALVANTES BREUSS BREUSS), REGINAL PROPERTY OF THE SALVANTES BREUSS BRE

Définition(s)

MAC = Médecines Alternatives et Complémentaires

OMS = approches, pratiques, produits de santé et médicaux, qui ne sont pas habituellement considérés comme faisant partie de la médecine conventionnelle (médecine occidentale, médecine allopathique).

- •« Médecines non conventionnelles » (Parlement européen)
- •« Traitements non conventionnels à visée thérapeutique» (Direction Générale de la Santé)
- •« Médecines douces », « Médecines parallèles », terminologie utilisée par le grandpublic.

Définition(s)

 Les médecines complémentaires et alternatives selon la Cochrane collaboration

Ensemble de systèmes, moyens et pratiques curatifs autres que ceux qui sont dominants dans une culture ou une société à un instant donné. Cet ensemble inclut toutes les idées et pratiques permettant de prévenir, de traiter les maladies ou d'améliorer la santé et le bien être. Les frontières entre le domaine des médecines complémentaires et le système dominant ne sont pas toujours nettes et arrêtées

www.cochrane.org

N' entrent pas dans ce périmètre

« thérapeutiques non médicamenteuses validées » Haute Autorité de Santé, avril 2011

Les règles hygiéno-diététiques (régimes diététiques, activités physiques et sportives, modifications des comportements alimentaires, règles d'hygiène)

Les traitements psychologiques (thérapies d'inspiration analytique et psychanalyse, thérapies cognitivo-comportementales)

Les thérapeutiques physiques (techniques de rééducation, kinésithérapie, Ergothérapie)

BIOFEEDBACK, THERAPIE SOLO OGIE, THERAPIE SALVATURE WILLIAM SALVANTES BREUSS), REGINAL PROPERTY OF THE SALVANTES BREUSS BREUSS), REGINAL PROPERTY OF THE SALVANTES BREUSS BRE

Classification des M_AC

Selon la nature du traitement

- o Traitements biologiques naturels (plantes, compléments alimentaires, ...)
- o Traitements psychocorporels ((hypnose, yoga,...)
- o Traitements physiques manuels (ostéopathie, chiropractie, massage,...)
- o Autres pratiques et approches de la santé (Médecine traditionnelle chinoise, Homéopathie, Ayurveda...)

Selon le mode d'administration

- o Auto-administration (plantes, compléments alimentaires, méditation, ...)
- o Administration par un tiers praticien (acupuncture, massage, réflexologie, ostéopathie,...)
- o Auto-administration avec supervision périodique (yoga, biofeedback, tai chi,...)

Fréquence

30 à 40 % dans la population générale 70 à 80 % en cancérologie



72% pour les patientes avec un cancer du sein

Tagliaferri M, Complementary and alternative medicine in early-stage breast cancer. Semin Oncol 2001

Fréquence



A.Molassiotis, Annals of Oncology 2005

14 pays956 questionnaires

Total: 36%



M.Rodriguez, étude MAC aerio 2010

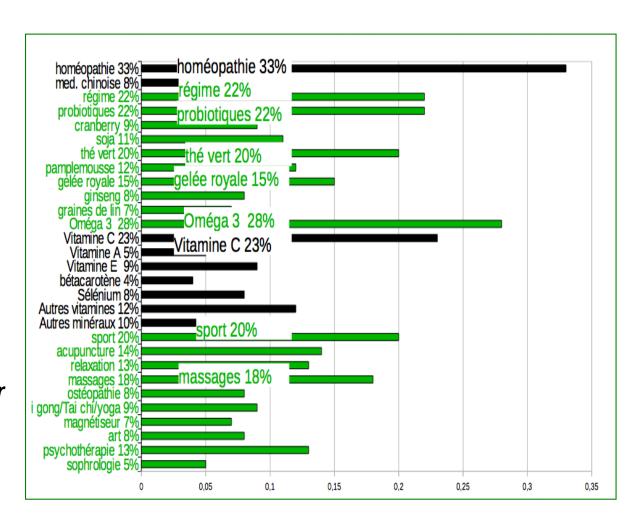
844 questionnaires

- -60% d'utilisateurs de MAC
- Suffisamment satisfaits par la médecine conventionnelle
- -84% des patients trouvent les MAC efficaces
- 48% en utilisaient déjà avant leur diagnostic de cancer
- 46% n'en ont jamais parlé à leur soignant

M_AC les plus utilisés en France

- Homéopathie
- Suppléments alimentaires
- Régimes diététiques
- Phytothérapie
- Acupuncture

Simon L et al. Bull cancer 2007
Brugirard M et al. Support Care
Cancer 2011
Träger-Maury S et al. Bull cancer
2007





1 - CANCER ET QUALITÉ DE VIE

LES APPROCHES COMPLÉMENTAIRES



estiment que ces approches sont importantes en complément des traitements médicaux

versus 63% en 2013

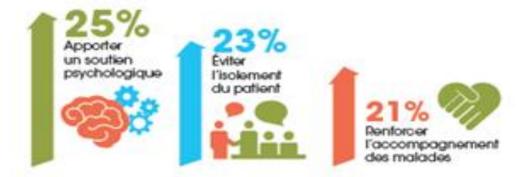


considèrent les approches complémentaires comme importantes

contre 67% des hommes

PRÉSERVER LA QUALITÉ DE VIE DES PATIENTS

Les pistes d'amélioration pour les Français :



Pourquoi aussi fréquente ?

Augmentation parallèles des avancées prometteuses de la biologie moléculaire et de la génétique.

Epidémiologie?

« coping »?

Culturel, conjoncturel?

Autonomie?

Besoin de se prendre en charge soi même et ne pas laisser échapper une chance de guérison

Besoin de considération, d'approche globale, de personnalisation Méfiance vis-à-vis du corps médical, des grandes firmes pharmaceutiques Recherche d'un effet magique pour échapper à la réalité implacable

Effets bénéfiques ?

Raisons d'utilisation selon les acteurs

Citées par les patients

- -Atténuer les effets indésirables du traitement anticancéreux
- -Stimuler le système immunitaire, renforcer les défenses de l'organisme pour mieux supporter le traitement
- -Augmenter la qualité de vie, le bien-être global
- -Guérir la maladie

(Richardson et al JCO 2000, Boon H. et al JCO 2000)

84 % des utilisateurs trouvent les thérapies complémentaires efficaces (Brugirard M et al. Support Care Cancer 2011)

Citées par les soignants

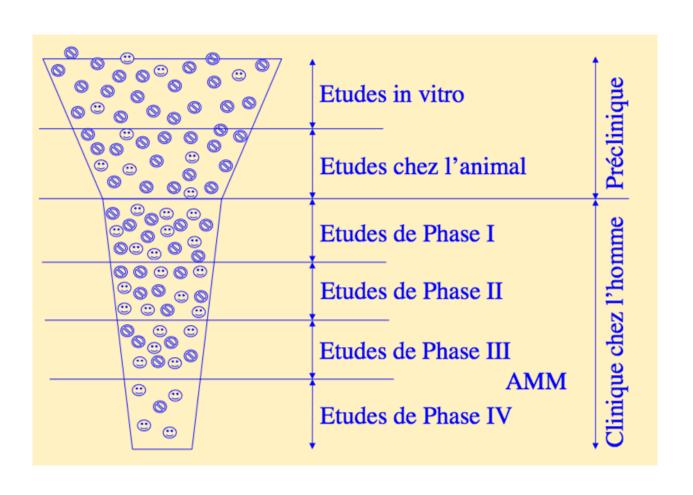
- -Soulager les effets indésirables du traitement conventionnel
- -Atténuer les problèmes psychologiques accompagnant la maladie
- -Accompagner, préparer les patients aux chimiothérapies

En pratique, en France

- Homéopathie
- Phytothérapie
- Ostéopathie
- Acupuncture Auriculothérapie
- Hypnose

APHP plan quinquennale, CLCC, académie de médecine, praticiens en France, ordre des médecins...

Médecine fondée sur les preuves



Bénéfices / Risques ? HOMEOPATHIE

Fin 18^e: Dr Friedrich Hahnemann

Principe de SIMILITUDE
Principe de DILUTION
Principe de DYNAMISATION
INDIVIDUALISATION: tempéraments (sulfur, arsenicum, lacheris, pulsatilla)



Bénéfices / Risques ? HOMEOPATHIE

Principe de dilution

Dilution	Équivalence
1 CH	Une goutte du principe actif est diluée dans 99 gouttes d'eau.
2 CH	Une goutte du mélange précédent diluée dans encore 99 gouttes d'eau.
3 CH	Même procédé que précédemment, pour obtenir une dilution de 1/1,000,000,
4 CH	Equivalent à une goutte du principe actif initial dans une piscine de jardin. A ce stade de dilution, il n'y a plus d'effet physico-chimique observable sur le corps humain. La commercialisation des granules est interdite sous ce seuil.
5 CH	Une goutte du principe actif initial dans une piscine olympique.
11 CH	Une goutte dans la mer Méditerranée. A ce stade, les molécules du principe actif ne pouvant se séparer, sa présence dans la solution devient statistique.
12 CH	Une goutte dans tous les océans de la planète.
30 CH	Une goutte dans un milliard de milliard de milliard de milliard de fois toute l'eau de tous les océans de la planète.
200 CH	Dilution la plus répandue pour l'Oscillococcinum.

Principe de succussion

Standard: 240 secousses en 7,5 secondes

Propagation du « message » du principe actif

Bénéfices / Risques ? HOMEOPATHIE

1987: Académie de médecine

La prescription de médicaments homéopathiques "ne se justifie que dans les manifestations pathologiques guérissant spontanément »

2004 : l' Académie de Médecine se positionne pour le déremboursement des médicaments homéopathiques

2005:

110 essais homéopathie vs 110 essais de traitement conventionnel de même design Les études de moins bonne qualité et les études de petit effectif concluent plus souvent à un bénéfice que les grands essais de bonne qualité Les grands essais ne retrouvent pas de bénéfice pour l'homéopathie

« Tout effet de l' homéopathie est attribuable à l' effet placebo ».

A Shang, Lancet 2005

Remboursement par la sécurité sociale

1999:65%

2004:35%

Bénéfices / Risques ? PHYTOTHERAPIE

Thé vert, Kava-Kava, Ginseng, Gingembre, Essiac (bourdaine, oseille, rhubarbe, orme), Gui (Viscum Album, Iscador), Fleurs de Bach (élixir de fleurs, Millepertuis (herbe de la Saint-Jean), Herbalapacho (écorce de Tebebuia Ipe), Lait de chardon, etc...

= Toxicité potentielle

Directe:

Anaphylaxie

Toxicité hépatique

Toxicité rénale

Toxicité cardiovasculaire

Toxicité neuro-psychique

Indirecte:

Majoration de la toxicité des thérapies conventionnelles

Perte d'efficacité des thérapies conventionnelles

Peut retarder un traitement potentiellement efficace

Bénéfices / Risques ? Ostéopathie et thérapies manuelles

Douleurs séquellaires, Amélioration de la tolérance des traitements anti-cancéreux Autres ?...

Essai prospectif, randomisé, évaluant l'efficacité d'un traitement ostéopathique dans la prise en charge de la douleur après chirurgie, chez des patientes ayant un cancer du sein : en attente des résultats

Attention: Hématome, atteinte ganglionnaire, TVP...

Bénéfices / Risques ? Acupuncture-Auriculothérapie

- L'acupuncture est recommandée en cas de:
- douleurs mal contrôlées, en particulier neuropathiques (grade 1A)
 - Etude randomisée
 - 90 patients avec K
 - Douleur (neuropathique) > 1 mois malgré TTT antalgique
 - 3 groupes :
 - acupuncture auriculaire sur points actifs
 - acupuncture auriculaire sur points placebo
 - Graines sur points placebo
 - A 2 mois, diminution douleur de 36% dans groupe 1 (p<0.0001)

Alimi D, Analgesic effect of auricular acupuncture for cancer pain: a randomized, blinded, controlled trial. J Clin Oncol. 2003 Nov 15;21(22):4120-6

Bénéfices / Risques ? Acupuncture-Auriculothérapie

- L'acupuncture est recommandée en cas de:
- nausées et vomissements mal contrôlés (grade 1B)
 - Efficacité varie selon la technique d'acupuncture utilisée (électrostimulation > simple pression)

JAMA 2000; 284 : 2755-2761

Clin Cancer Res 2003; 9: 2538-2544

JCO 2005; 23:7188-7198

Attention: Thrombopénie, anticoagulant...

Bénéfices / Risques ? Hypnose

Hypno analgésie:

Biopsie mammaire

Pose de PAC

Radiothérapie (pédiatrie/AG)

Radiologie interventionnelle

Autres actes invasifs

Hypno sédation:

Chirurgies mammaires (ambulatoire++)

Apprentissage de l'auto-hypnose :

Douleurs séquellaires neuropathiques

Bouffées de chaleur sous hormonothérapie

Tolérance chimiothérapie,

Anxiété, dépression, soins palliatifs

Hypno-analgésie

The effectiveness of adjunctive hypnosis wth surgical patients: a meta analysis

Montgomery GH et al. Anesth Analg 2002;94:1639-45.

22 études (13 randomisées, 9 non randomisées)

- Bénéfice significatif sur
- les effets négatifs (anxiété, dépression)
- la douleur
- la consommation antalgique
- les indices physiologiques (PA, FC, tx catecho)
- la réhabilitation (force musc, NVPO, fatigue)
- la durée de traitement

Meilleure satisfaction

Hypnose

Adjunctive non-pharmacological analgesia for invasive medical procedures: a randomised trial

Lang EV et al. The LANCET 2000

Adjunctive self-hypnotic relaxation for outpatient medical procedures: a prospective randomized trial woth women undergoing large core breast biopsy.

Lang EV et al. Pain 2006

Hypnosis in Breast Cancer Care: A Systematic Review of Randomized Controlled Trials.

Cramer H et al. Integr Cancer Ther. 2014 Sep 18.

Hypno-analgésie

Psychological and Behavioral Approaches to Cancer Pain Management

Karen L, JCO mai 2014

Méthode : analyse de la littérature

- → Accord fort pour conclure que l'hypnose est une technique efficace pour réduire la douleur pendant la période diagnostique et du traitement de cancers évolutifs et en phase terminale/avancée
- → Moins d'évidence pour les douleurs séquellaires post cancers

Cancer du sein et hypnose

Randomized Trial of a Hypnosis Intervention for Treatment of Hot Flashes Among Breast Cancer

Survivors



Elkins G et al. J Clin Oncol. 2008 Nov 1

60 patientes randomisées

Résultats :

Groupe hypnose

-68 % (score BdCh) p < 0,001

Amélioration anxiété, dépression, sommeil, interférences avec activités quotidiennes (p< 0,005)

Médecines parallèles : Pourquoi pas ?

Homéopathie:

pourquoi pas, placebo, pas de risques et bénéfices potentiels, prendre le temps d'écouter ? éthique ?

Phytothérapie:

non, toxicité potentielle interroger patient ++

Ostéopathie:

pourquoi pas (à démontrer)

Médecines parallèles : Pourquoi pas ?

Auriculothérapie :
 oui pour douleurs neuropathiques,
 qualité de vie (à démontrer)

• Hypnose:

chirurgies, PAC, douleurs, soins douloureux, bouffées de chaleur, qualité de vie, soins palliatifs...

Parallèles (non conventionnelles) ??

Médecines parallèles : Pourquoi pas ?

Médecine intégrative

- Essai clinique : déconseillé, phase I +++
- COMMUNIQUER: confiance, prévenir interactions (internet), comprendre complications inattendus
- Attention aux prédateurs de vulnérabilité
- Naturelles ≠ saines
- AFSOS référentiels
- NCCAM / Memorial Sloan Kettering Cancer Center
- Conduire des essais cliniques +++