

Vendredi 24 novembre 2023

QUEL CADRE POUR LES INTERVENTIONS COMPLEMENTAIRES AUX THERAPIES ANTICANCEREUSES ?

Dr Stéphanie Träger
Institut Curie-Paris
DISSPO
stephanie.trager@curie.fr

La place des interventions complémentaires aux thérapies anti-cancéreuses

Vendredi 24 novembre 2023

DEFINIR :

1. LE TERME
2. LA PLACE PAR RAPPORT AUX SOS
3. LA FORMATION
4. FINANCEMENT

1. DEFINIR LE TERME

- Pratiques non conventionnelles à visée thérapeutique (PNC AVT)
 - Médecines Alternatives et Complémentaires (MAC)
 - Complementary and Alternative Medicine (CAM)
 - Interventions non médicamenteuses (INM)
 - Thérapies alternatives
 - Interventions complémentaires
- Pratiques de soins non conventionnelles
 - Médecine douce
 - Médecine traditionnelle
 - Médecine naturelle
 - Médecines non conventionnelles
 - Médecine parallèle....

PRATIQUES COMPLÉMENTAIRES (PC)



**Association Francophone des
Soins Oncologiques de Support**



Référentiels inter régionaux
en Soins Oncologiques de Support

14/12/2018

Place des pratiques
complémentaires dans les
soins oncologiques de
support

UNA.santé

Copyright AFSOS, version du 14/12/2018



Place des pratiques complémentaires dans les soins oncologiques de support

Quels sont les intervenants qui exercent les pratiques complémentaires (PC) ?

PROFESSIONNELS DE SANTE

- Docteurs en médecine (avec ou sans mention de la compétence), sages-femmes, chirurgiens-dentistes, Docteurs en pharmacie
- Infirmiers, masseurs-kinésithérapeutes, aides soignants, psychologues cliniciens

NON-PROFESSIONNELS DE SANTE

Le staff de soins de support doit être l'occasion d'échanger et de favoriser le lien ville hôpital

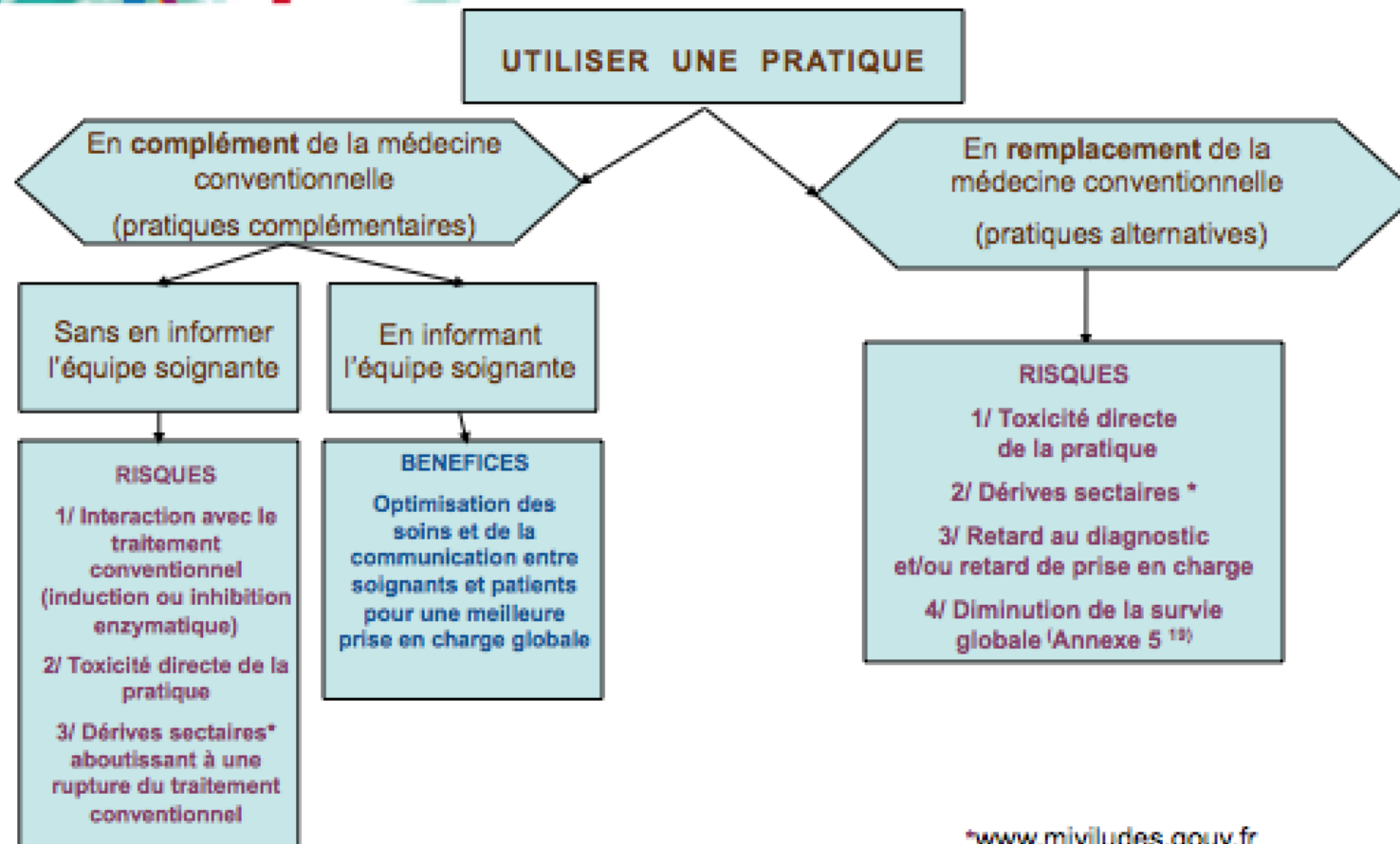
Quel que soit le professionnel une bonne communication entre le médecin traitant et/ou le chirurgien et/ou l'oncologue/radiothérapeute référent et les praticiens de PC est indispensable
(Annexe 5 : 21,22)

- Le conseil national de l'ordre des médecins reconnaît les médecins pratiquant :
 - Acupuncture
 - Ostéopathie
 - Mésothérapie
 - Homéopathie



Place des pratiques complémentaires dans les soins oncologiques de support

Quelles sont les conséquences pour les patients ?

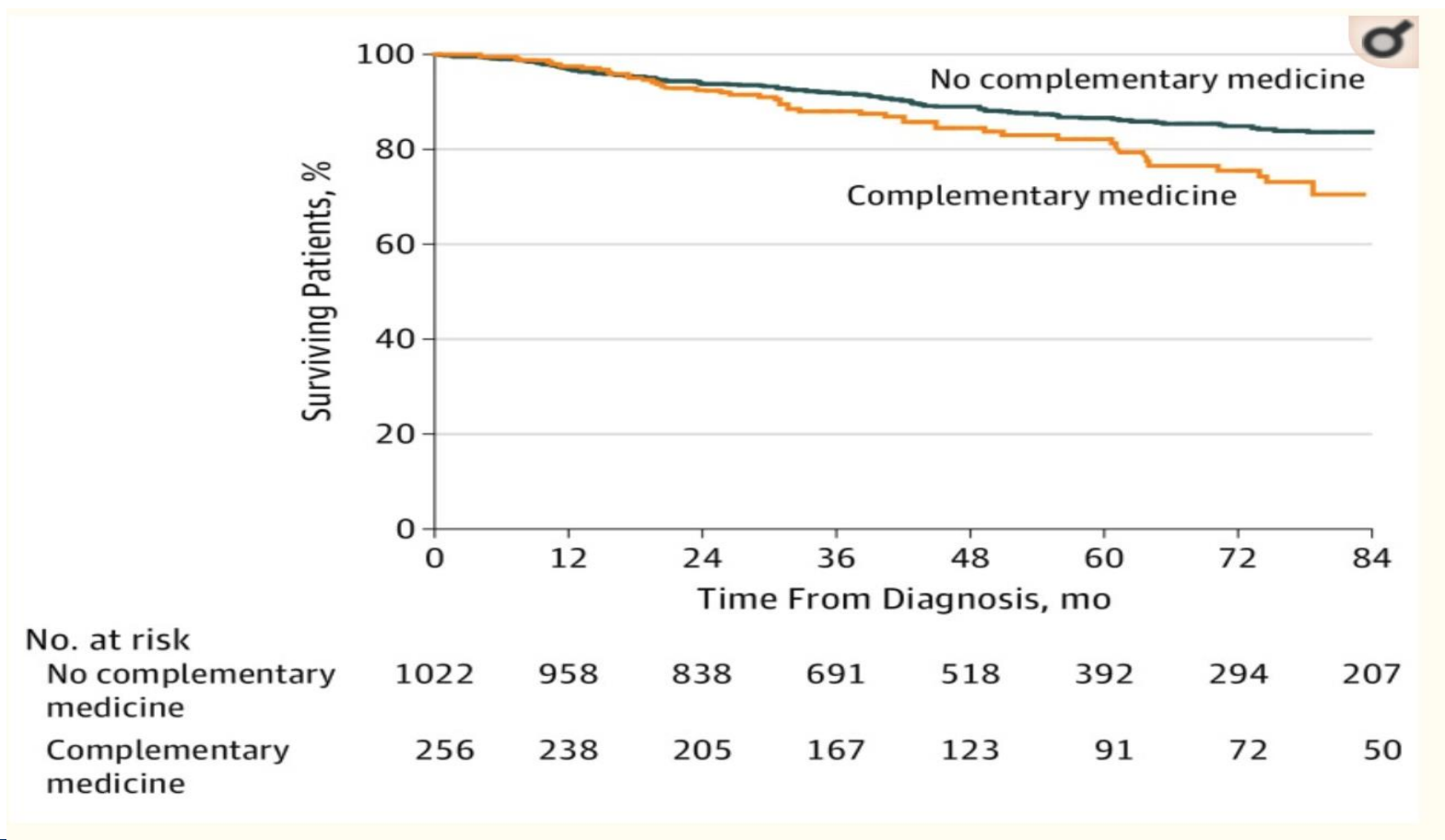


*www.miviludes.gouv.fr

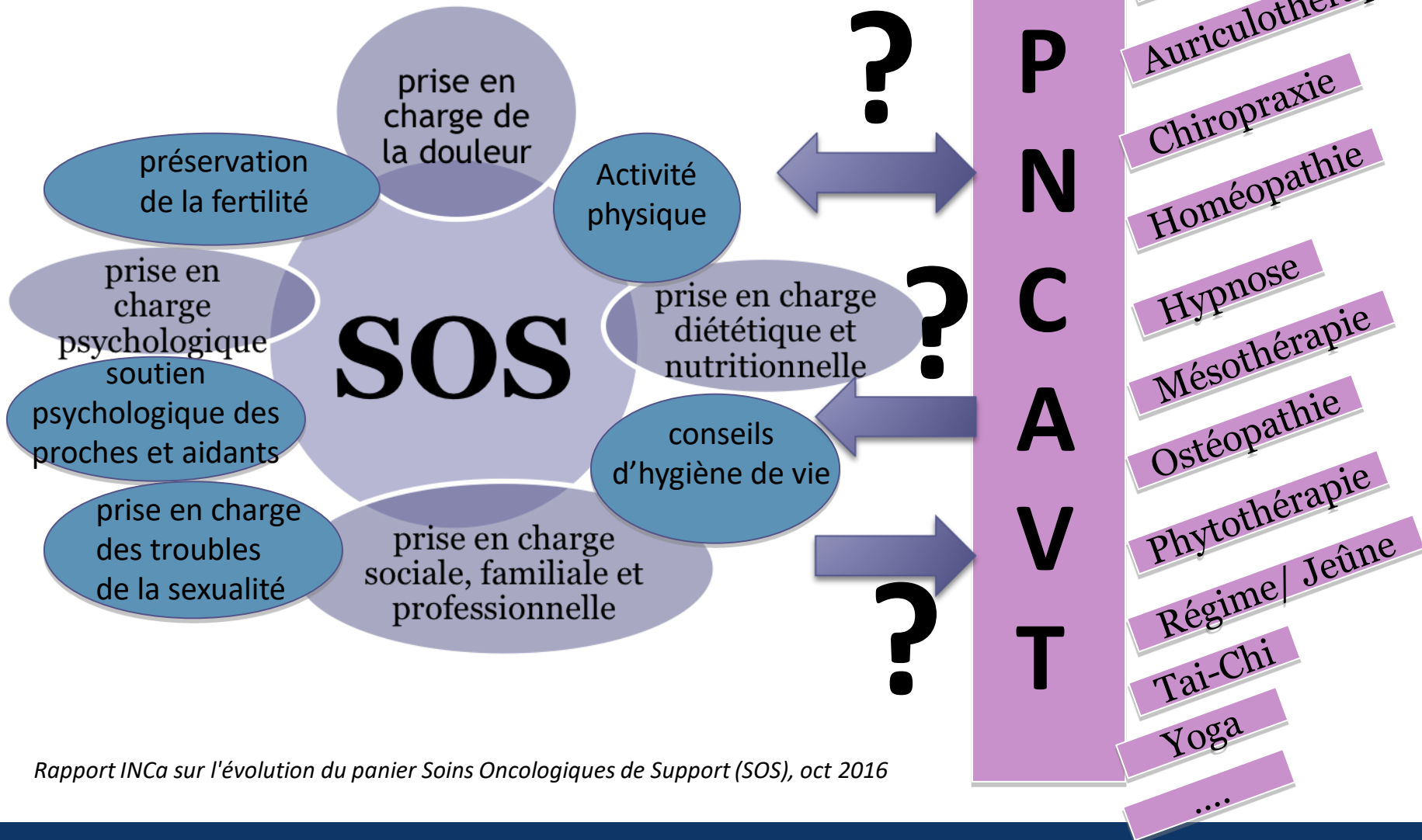
Complementary Medicine, Refusal of Conventional Cancer Therapy, and Survival Among Patients With Curable Cancers

[Skyler B. Johnson](#), MD,¹ [Henry S. Park](#), MD, MPH,¹ [Cary P. Gross](#), MD,² and [James B. Yu](#), MD, MHS^{1,2}

▶ [Author information](#) ▶ [Article notes](#) ▶ [Copyright and License information](#) [Disclaimer](#)



2. QUELLE PLACE PAR RAPPORT AUX SOS ?



Soins de support en oncologie



Partie « conventionnelle »

Niveau de preuve suffisant

(médicaments antalgiques, corticoïdes, techniques d'anesthésie, de radiologie interventionnelle, APA...etc)

Pratiques complémentaires

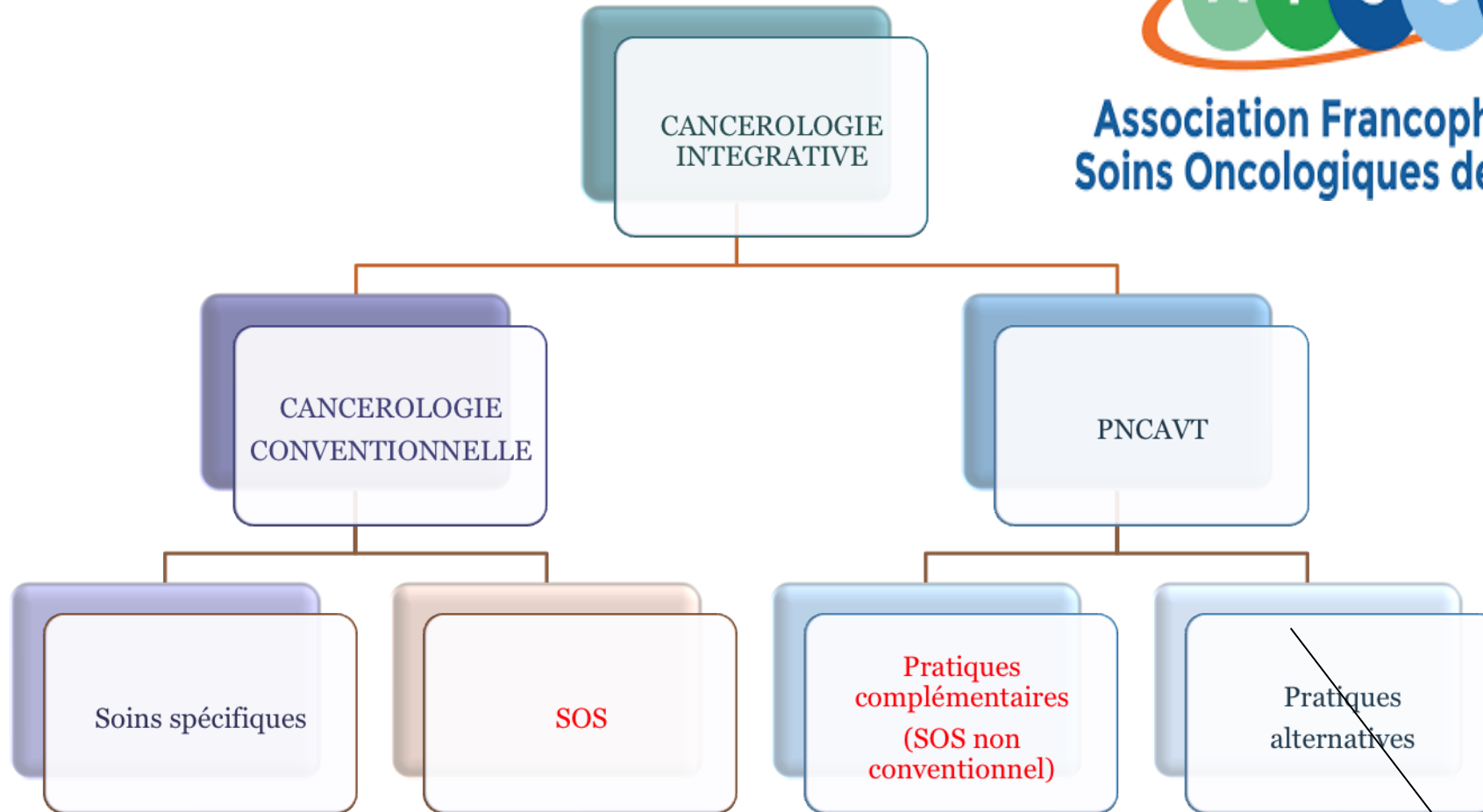
Niveau de preuve insuffisant

- * Substances diverses: phytothérapie, vitamines ...etc
- * Pratiques non médicamenteuses: acupuncture, hypnose, soins onco-esthétiques...etc

La cancérologie intégrative : la position de l'AFSOS



Association Francophone des
Soins Oncologiques de Support



Concept de médecine intégrative

-> **1991:** *Office of alternative Medicine*

-> **1998:** *National Center of Complementary and Alternative Medicine (NCCAM) et Office of Cancer Complementary and Alternative Medicine (OCCAM)*



-> **2003:** *Society for Integrative Oncology* 

« The mission of the Society for Integrative Oncology is to advance evidence-based, comprehensive, integrative healthcare to improve the lives of people affected by cancer »

-> **2014:** *National Center of Complementary and Integrative Health (NCCIH)*



« The mission of the National Center for Complementary and Integrative Health (NCCIH) is to define, through rigorous scientific investigation, the usefulness and safety of complementary and integrative interventions and their roles in improving health and health care »

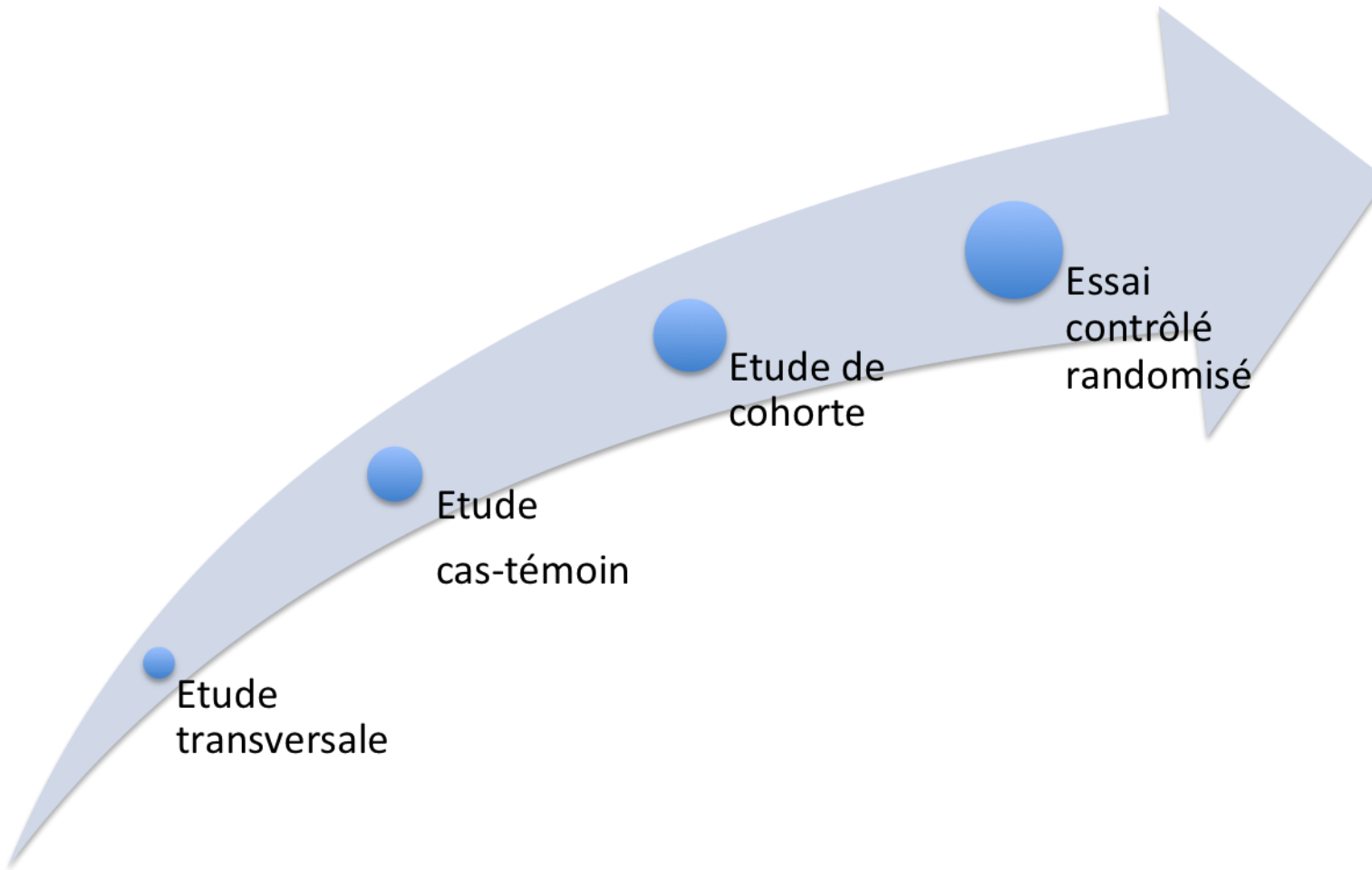
Définition de médecine intégrative

« Integrative health care often brings conventional and complementary approaches together in a coordinated way. It emphasizes a holistic, patient-focused approach to health care and wellness—often including mental, emotional, functional, spiritual, social, and community aspects—and treating the whole person rather than, for example, one organ system. It aims for well-coordinated care between different providers and institutions »

Recherche et publications

- 4 990 publications de 1966-2016 (1990-2000 +++)
- Part clinique des publications est relativement faible, et peu d'études sont classées selon la phase clinique
- Enquêtes+++, article de synthèse

Niveaux de preuves selon le type d'études



Pratiques complémentaires: pas d'ECR pour tous !

Comment dissocier le
traitement du praticien?

Recommandations

Annexe 3. Gradation des recommandations

Niveau de preuve scientifique fourni par la littérature (études thérapeutiques)	Grade des recommandations
<p>Niveau 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Essais comparatifs randomisés de forte puissance. • Méta-analyse d'essais comparatifs randomisés. • Analyse de décision basée sur des études bien menées. 	<p>A</p> <p>Preuve scientifique établie.</p>
<p>Niveau 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Essais comparatifs randomisés de faible puissance. • Études comparatives non randomisées bien menées. • Études de cohorte. 	<p>B</p> <p>Présomption scientifique.</p>
<p>Niveau 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Études cas-témoins. 	<p>C</p> <p>Faible niveau de preuve.</p>
<p>Niveau 4</p> <ul style="list-style-type: none"> • Études comparatives comportant des biais importants. • Études rétrospectives. • Séries de cas. 	

- *L'accord d'experts correspond, en l'absence de données scientifiques disponibles, à l'approbation d'au moins 80 % des membres du groupe de travail.*

Integrative Medicine for Pain Management in Oncology: Society for Integrative Oncology–ASCO Guideline

Jun J. Mao, MD, MSCE¹; Nofisat Ismaila, MD, MSc²; Ting Bao, MD¹; Debra Barton, PhD³; Eran Ben-Arye, MD⁴; Eric L. Garland, PhD⁵; Heather Greenlee, ND, PhD⁶; Thomas Leblanc, MD⁷; Richard T. Lee, MD⁸; Ana Maria Lopez, MD⁹; Charles Loprinzi, MD¹⁰; Gary H. Lyman, MD, MPH⁶; Jodi MacLeod, BA¹¹; Viraj A. Master, MD, PhD¹²; Kavitha Ramchandran, MD¹³; Lynne I. Wagner, PhD¹⁴; Eleanor M. Walker, MD¹⁵; Deborah Watkins Bruner, PhD¹²; Claudia M. Witt, MD, MBA¹⁶; and Eduardo Bruera, MD¹⁷

Procedural or surgical pain.

Recommendation 1.10. Hypnosis may be offered to patients experiencing procedural pain in cancer treatment or diagnostic workups (Type: Evidence based, benefits outweigh harms; Evidence quality: Intermediate; Strength of recommendation: Moderate).

Recommendation 1.11. Acupuncture or acupressure may be offered to patients undergoing cancer surgery or other cancer-related procedures such as bone marrow biopsy (Type: Evidence based-informal consensus, benefits outweigh harms; Evidence quality of: Low; Strength of recommendation: Weak).

Recommendation 1.12. Music therapy may be offered to patients experiencing surgical pain from cancer surgery (Type: Evidence based, benefits outweigh harms; Evidence quality of: Low; Strength of recommendation: Weak).

Problématiques de la recherche

- **Pratique** : non standardisée (traitement diffère selon les patients et les séances)- Diagnostic non standardisé
- **Praticien** : Formation- Manque de moyen humain-Manque de temps- Manque d'intérêt
- **Méthodologie** : Placebo/ groupe contrôle inadapté
(ex : massage, musicothérapie...)- Randomisation parfois impossible-
Etude simple ou double aveugle non réalisable (ex: méditation)
Résultats difficiles à standardiser (axés sur la santé globale)
- **Financement**

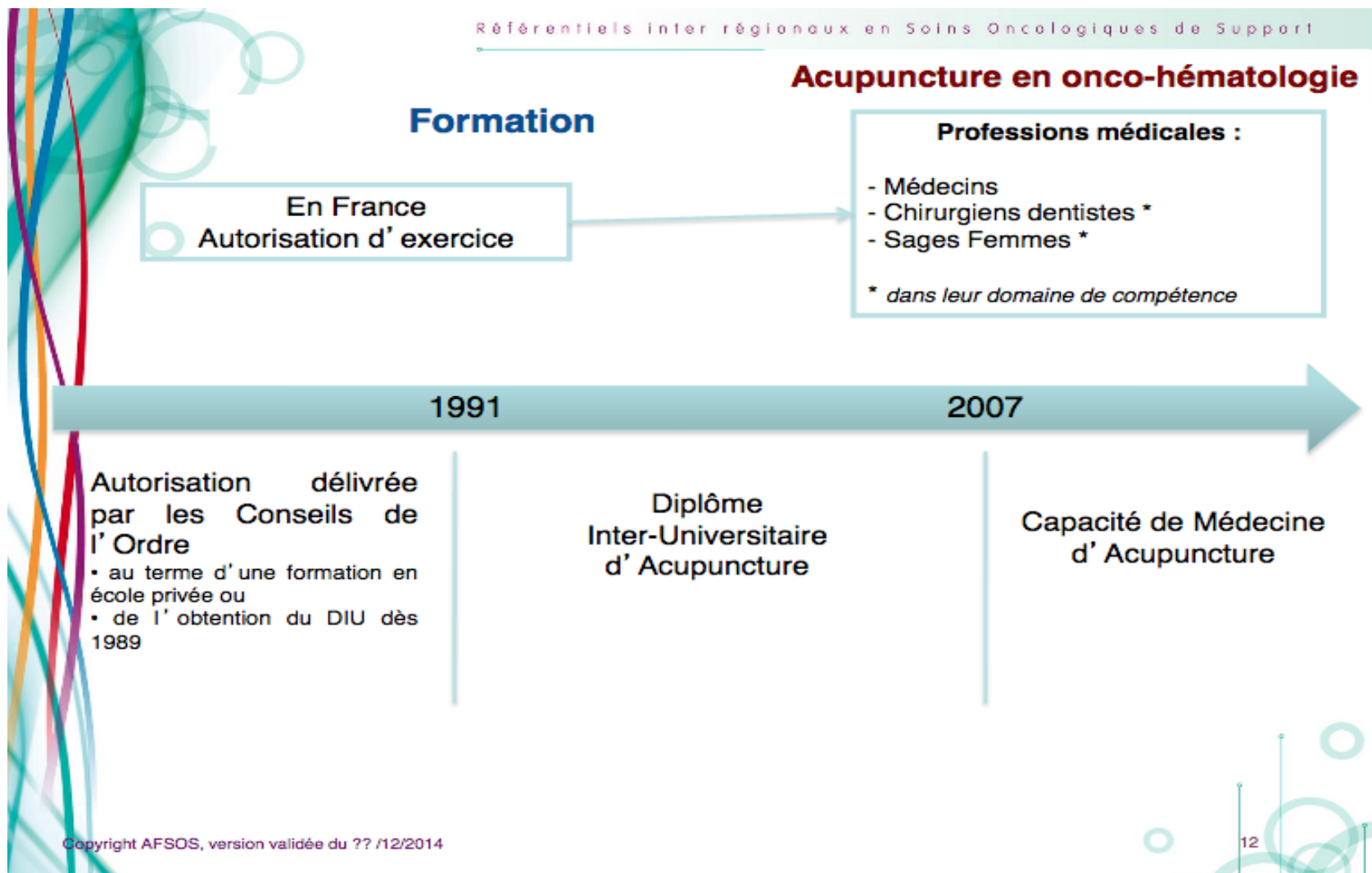
Méthodes d'évaluation de l'impact des interventions

- Qualitatives: entretiens individuels , observations, focus groups => processus interactifs thérapeute-patient
- Quantitatives:
 - ECR: à unité de randomisation collective ou individuelle
 - Etudes quasi expérimentales (étude avant/après avec groupe-contrôle, série chronologique)

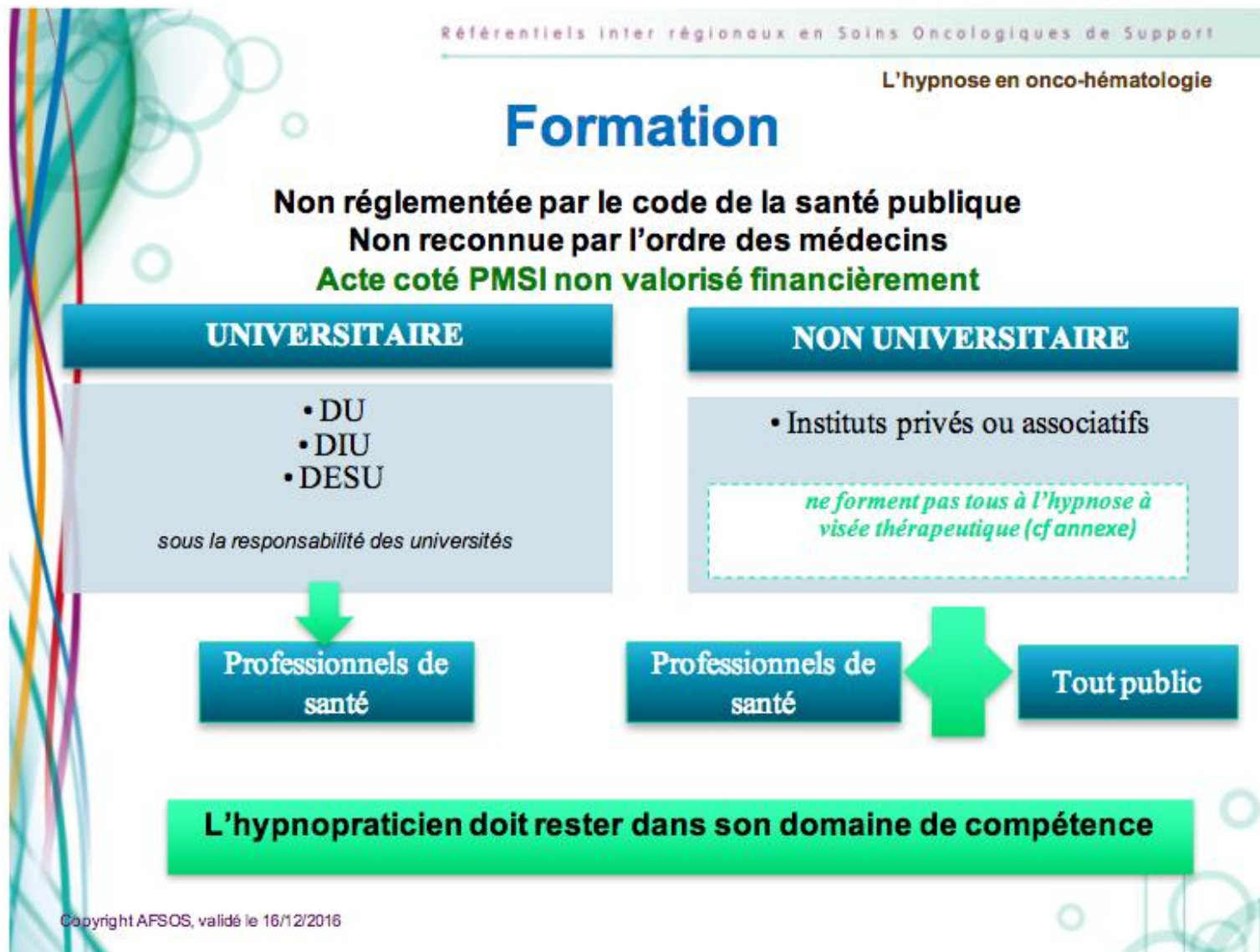
3. Quelles formations ?

- Agrées par l'Etat: Répertoire National des Certifications Professionnelles
- Diplômes d'universités: DU, DIU, DESU, DFSSU
- Capacité (facultés de médecine)
- Ecoles privées et associations

3. Quelles formations ?



3. Quelles formations ?



3. Quelles formations ?

Référentiels en Soins Oncologiques de Support

La méditation dite de pleine conscience (mindfulness) en onco-hématologie



Formation

Programmes d'interventions basées sur la pleine conscience	Sensibilisation à la méditation		Instructeur de programme = animateur de groupe de méditation
<p>MBI (Mindfulness Based Interventions) : MBSR, MBCT, etc...</p>	<p>Formation universitaire : DU et DESU <i>Sous la responsabilité des universités</i></p>	<p>Formation non universitaire : Instituts privés</p>	<p>Formation longue et spécifique <i>Comporte formation théorique, pratique approfondie de la méditation, compagnonnage et supervision.</i></p>
Tout public	<p>Professionnels de santé/ Chercheurs/ Tout public</p>		Tout public

Seule une formation d'instructeur permet d'enseigner et d'animer un groupe de méditation

3. Quel financement ?

CONCLUSION

Ne pas nuire

Se former dans sa pratique ET oncologie

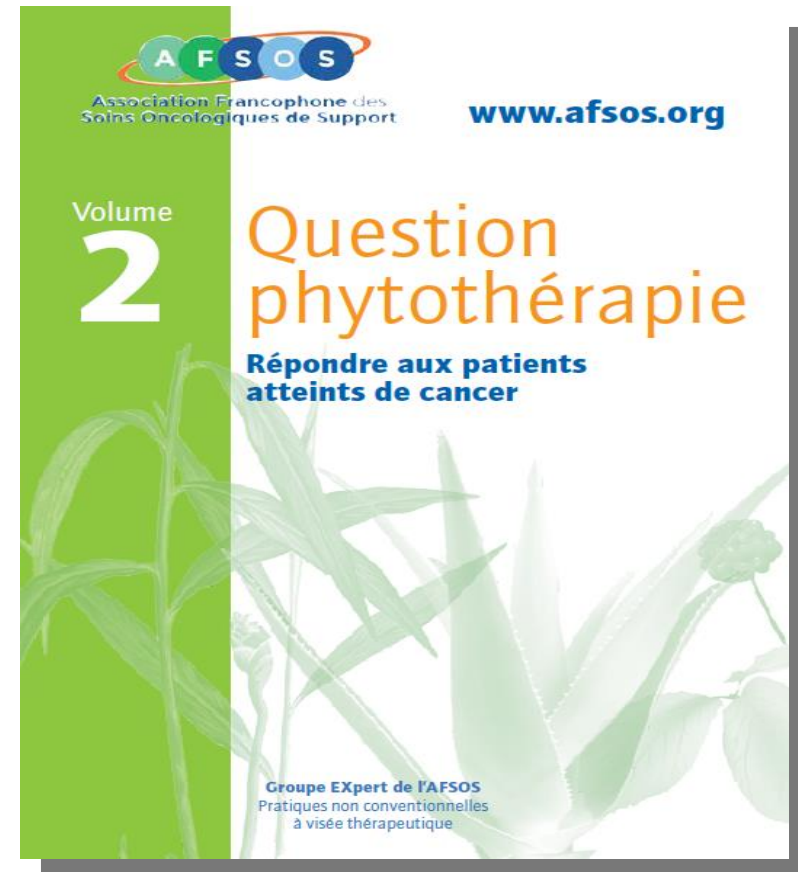
Travailler en équipe avec les professionnels de santé

Avoir conscience de ses limites

Sortir de la croyance

Ail
Aloé vera
Baies de Goji
Chardon-marie
Curcuma
Desmodium
Echinacea
Gingembre
Ginseng
Graviola

Guarana
Gui
Millepertuis
Pamplemousse
Réglisse
Sauge
Soja
*Spiruline**
Thé vert
Valériane



* La spiruline ne fait pas partie de la phytothérapie et est considérée comme un complément alimentaire. Cependant en raison du fait d'une utilisation importante, nous avons souhaité faire figurer cet aliment bactérien dans ce livret.

PLACE DES PRATIQUES COMPLÉMENTAIRES DANS LES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

Livret patient



Place des interventions complémentaires aux soins oncologiques de support

L'ACUPUNCTURE EN ONCO-HEMATOLOGIE

15 décembre 2017

L'HYPNOSE THERAPEUTIQUE EN ONCO-HEMATOLOGIE

Date : 16/12/2016

Référentiels inter régionaux
en Soins Oncologiques de Support

14/12/2018

Place des pratiques complémentaires dans les soins oncologiques de support

Référentiels inter régionaux
en Soins Oncologiques de Support

L'OSTEOPATHIE EN ONCOLOGIE ET HEMATOLOGIE

Date : 15/12/2017

Référentiels en Soins
Oncologiques de Support



La méditation dite de pleine
conscience (mindfulness)
en onco-hématologie

oncoBFC

DISPOSITIF SPÉCIFIQUE
RÉGIONAL DU CANCER
BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

VOTRE PROCHAIN RENDEZ-VOUS EN 2024

soins complémentaires
pour les patientes
cancéreuses
septembre 2023

Lille 2024

FRANCE | JUNE 27-29

MASCC/AFSOS/ISOO ANNUAL MEETING

SUPPORTIVE CARE IN CANCER • SAVE THE DATE

mascc.org | afsos.org | isoo.world | [@CancerCareMASCC](https://twitter.com/CancerCareMASCC) | [#MASCC24](https://twitter.com/MASCC24) | [#SuppOnc](https://twitter.com/SuppOnc)

MASCC MULTINATIONAL ASSOCIATION OF
SUPPORTIVE CARE IN CANCER

AFSOS Association Francophone des
Soins Oncologiques de Support

ISOO INTERNATIONAL SOCIETY
OF ORAL ONCOLOGY