

Vendredi 24 novembre 2023



La réflexologie



Présentation, parcours, lieux d'exercice

- Un parcours de formation diversifié
- Des spécialisations
- Des compléments de formation
- Je forme en réflexologie
- Lieux d'exercice de mon métier



Isabelle UHLMANN, réflexologue
DIU soins de support en oncologie
Formatrice

Métier, Définitions

- Un métier non réglementé
- Norme AFNOR en cours



Référentiel : <https://collegiale-federations-syndicats-reflexologie.org/Referentiel-Metier-Reflexologue.pdf>

- DEFINITION* : « Le réflexologue est un professionnel de la relation d'aide, de la prévention et du bien-être. Son champ d'action étant la gestion du stress, le mieux-être et l'accompagnement. »

Source : <https://collegiale-federations-syndicats-reflexologie.org/norme-afnor/>

- La **réflexologie** repose sur l'**hypothèse** que chaque organe, chaque partie du corps ou fonction physiologique correspondrait à une zone ou un point précis projeté sur les pieds, les mains, le visage ou les oreilles. Le réflexologue exerce des **mouvements précis et contrôlés** sur des zones spécifiques appelés « zones réflexes » dans le but de favoriser l'homéostasie. Il existe plusieurs approches en réflexologie.

Réflexologie et oncologie

- Comment ?
- Individuellement ou **en coordination** avec les équipes médicales, les séances de réflexologie complètent la prise en charge du patient tout au long de son parcours de soin.
- Où ? Salle de soins de support ou directement en salle de ttt
- Questionnaire adapté + échelles d'évaluation
- Séances adaptées
- Compte rendu , réévaluation , suivi
- **En post traitement** un accompagnement en réflexologie au sein d'une équipe pluridisciplinaire accompagne le patient.»

Principaux bénéfices observés

- Diminution de l'anxiété
- Etats nauséeux
- Fonctions du transit
- Effets indésirables liés à la ménopause (bouffées de chaleurs, douleurs articulaires)
- Douleurs
- **Neuropathies périphériques**

INTRODUCTION : En France, de plus en plus de patients ont recours à des pratiques de soins non conventionnelles à visée thérapeutique. Parmi celles-ci, la **réflexologie** suscite un intérêt quant à l'amélioration **des douleurs** et de la **qualité de vie**

En cancérologie, les pratiques non conventionnelles (1) ne peuvent se concevoir que de manière **complémentaire** au traitement de la maladie.



L'intérêt de la réflexologie dans le parcours de soin des patients souffrant de neuropathies périphériques chimio-induites

OBJECTIF : le but de cette étude prospective est d'observer si la réflexologie améliore les douleurs neuropathiques et par voie de conséquence la qualité de vie des patients.



METHODE :

Participants :

- 25 patients : 7 femmes et 18 hommes
- Age moyen : 69 ans
- Patients en cours de traitement de chimiothérapie (sels de platine, taxanes, bortezomib et thalidomide) souffrant de neuropathies périphériques de grade 1, 2 et 3 objectivées par un médecin

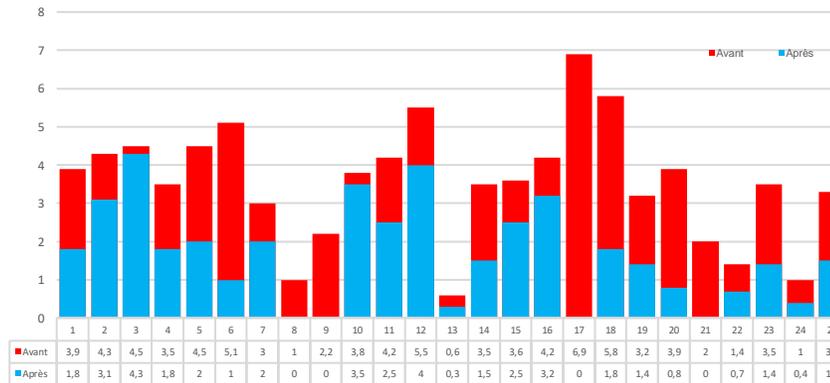
Procédure :

- Recrutés par un médecin en cours de prise en charge oncologique
- Protocole spécifique en réflexologie plantaire et palmaire
- Durée moyenne de la séance : 30 minutes

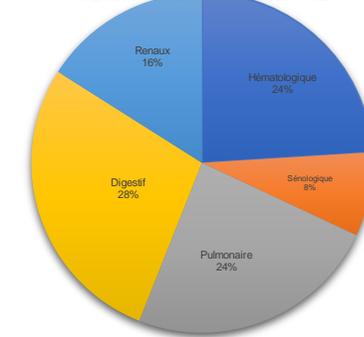
Méthode d'analyse :

- Evaluation juste avant chaque séance avec DN4 (4/10) pour estimer la probabilité d'une douleur neuropathique
- Echelle EVA (0 à 10) juste avant et après chaque séance pour mesurer l'intensité de la douleur neuropathique

EVALUATION DE LA DOULEUR NEUROPATHIQUE AVANT ET APRES UNE SEANCE DE REFLEXOLOGIE



RÉPARTITION DES DIFFÉRENTS TYPES DE CANCER DE LA POPULATION OBSERVÉE



RESULTATS : 25 patients ont été inclus dans cette étude entre mai et juillet 2022. Peu de traitements contre la douleur neuropathique sont connus sauf duloxétine, fentanyl, gabapentine ou prégabaline pour 4 patients.

Les résultats montrent **une amélioration** de la douleur neuropathique dans **plus de la moitié des patients évalués après une séance de réflexologie** de 30 minutes.

Réduction de plus de 2 points chez 8 patients, réduction de **1,876 points sur la population entière**, **disparition** complète pour 4 patients.

DISCUSSION ET CONCLUSION : les résultats encourageants de cette étude orientent vers une investigation plus développée, notamment sur les effets à long terme avec un **groupe contrôle** (essai randomisé). Une évaluation à distance de la séance peut être intéressante.

Le manque de chercheurs travaillant sur le sujet, la complexité d'établir des **protocoles homogènes** constituent des limites à investiguer.

Si les soins de support améliorent les effets indésirables, on accroit **l'observance des thérapies orales et parentales** pour un meilleur taux de rémission.

- (1) <https://www.afsos.org/fiche-referentiel/place-des-pratiques-complementaires-dans-les-soins-oncologiques-de-support/>
(2) Whatley J, Perkins J, Samuel C. 'Reflexology: Exploring the mechanism of action'. Complement Ther Clin Pract. 2022 Aug;48:101606. doi: 10.1016/j.ctcp.2022.101606. Epub 2022 May 18. PMID: 35613519.

Pour toute questions contactez
Isabelle UHLMANN :
isabelle.uhlmann@yahoo.com



Sources

- Murat-Ringot A, Souquet PJ, Subtil F, Boutitie F, Preau M, Piriou V. The Effect of Foot Reflexology on Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting in Patients With Digestive or Lung Cancer: Randomized Controlled Trial. JMIR Cancer. 2021 Nov 5;7(4):e25648. doi: 10.2196/25648. PMID: 34738909; PMCID: PMC8663669.
- Whatley J, Perkins J, Samuel C. 'Reflexology: Exploring the mechanism of action'. Complement Ther Clin Pract. 2022 Aug;48:101606. doi: 10.1016/j.ctcp.2022.101606. Epub 2022 May 18. PMID: 35613519.
- Yaqi H, Nan J, Ying C, Xiaojun Z, Lijuan Z, Yulu W, Siqi W, Shixiang C, Yue Z. Foot reflexology in the management of functional constipation: A systematic review and meta-analysis. Complement Ther Clin Pract. 2020 Aug;40:101198. doi: 10.1016/j.ctcp.2020.101198. Epub 2020 May 8. PMID: 32891277.
- Thèse : **La réflexologie plantaire modifie la connectivité cérébrale chez des volontaires sains : un essai randomisé contrôlé en IRMf de repos** Mathilde Boussac, Karel Joineau, Pierre Payoux, Emeline Descamps