

UNICANCER



Centre Jean Perrin

Centre de Lutte contre le Cancer d'Auvergne
Clermont-Ferrand - France -



MAC ou Médecines alternatives et complémentaires

Vision d'une Oncologie Médicale

Isabelle VAN PRAAGH-DOREAU



De l'histoire de la médecine

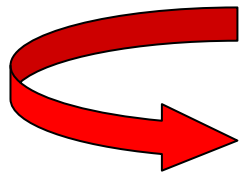
- Vème siècle avant notre ère, pratiquée par les prêtres dans des sanctuaires, la guérison ne pouvait être que surnaturelle.
- - 460 Hippocrate crée la science médicale avec les 4 humeurs et combat les charlatans puis déclin Grèce Antique et réapparition magie...
- 2^{ème} siècle Gallien révolutionne la médecine et introduit la pharmacopée.
- Puis réapparition des guérisseurs en raison succession épidémies et extension du Christianisme (punition divine).
- Renaissance : essor de l'anatomie (de Vinci) de la chirurgie (A. Paré).
- Puis régression Diafoirus (Molière) alors que découvertes majeures (circulation sanguine, lymphatique, microscope).
- La chirurgie s'est réellement imposée avec l'apparition de l'anesthésie au milieu du XIX^{ème}.
- Les traitements médicaux efficaces sur les maladies infectieuses mortelles ne sont apparus qu'à la moitié du XX^{ème} siècle, et ceux du cancer qu'à partir de années 1960.
- Parallèlement aux avancées médicales et aux traitements divers des symptômes des maladies incurables, des thérapeutiques se sont développées souvent issues des croyances et des mythes anciens.

De l'histoire du cancer

- Seules les tumeurs visibles étaient détectables, une description d'une opération du sein est décrite dans un papyrus de – 1600.
- Avant l'anesthésie et l'asepsie, la chirurgie restait un acte « barbare » mais depuis 1193, on savait que le traitement du K sein passait par une ablation complète de l'organe malade ; par ailleurs la chirurgie survenait le plus souvent à un stade avancé d'où la réputation d'incurabilité des cancers.
- Les traitements médicaux apparaissant très tardivement (1946), toutes les substances possibles ont été essayées au cours des siècles, localement ou par voie générale. Poudre de corne de licorne, Thériaque (mélange de plantes), malsaine trinité (saignée, vomitifs et purgatifs) qui a induit l'homéopathie (1810) en réaction à ces techniques excessives.
- Au XIX^{ème} siècle a fleuri l'hydrothérapie, puis l'hygiénothérapie qui rajoutait des régimes stricts et qui s'est appliquée de manière parallèle à la tuberculose et au cancer
- Au XX^{ème} siècle parallèlement à la sophistication des traitements, différentes approches ont été développées (énergie, produits pseudo pharmaceutiques, régimes) le tout fondé sur une notion de dysfonction globale ou de traitement du terrain (influence d'une approche écologique).

De l'intérêt suscité par les méthodes alternatives

- Hippocrate
- Lancet 1823
- AMA 1912 1^{er} article sur les pseudo méthodes du cancer, loi en 1911 contre les fausses déclarations médicamenteuses
- 1952 Gardner fait une revue exhaustive
- 1976 Baret et Knight voleurs de santé comment protéger votre argent et votre vie ?
- 1989 Stalker et Gilmour examining Holistic Medicine
- Depuis 1955 American Cancer Society a créé le comité des méthodes non éprouvées dans les traitements des cancers et publie des fiches mises à jour
- 1983 American Society of Clinical Oncology Committee élabore liste de 10 moyens pour analyser l'inefficacité d'un traitement
- En France la référence est le Dr Schraub de Besançon

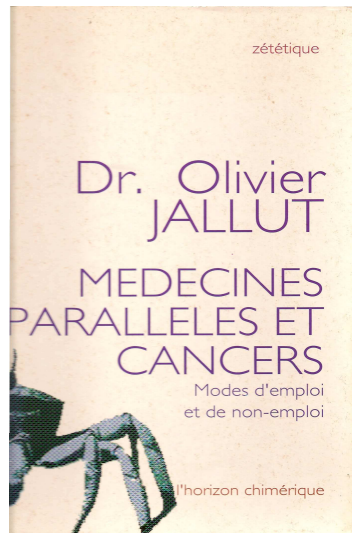


**POUR NE PAS ACCEPTER SANS PREUVE
POUR NE PAS CONDAMNER SANS SAVOIR**

De quoi parle-t-on ?

■ Il faut différencier :

- **Médecine alternative** : discipline ou « thérapie » présentée comme ayant des propriétés anti-cancéreuses : **elles n'ont jamais fait la preuve de leur efficacité et peuvent être toxiques**



D'innombrables traitements ont été proposés

- à base produits chimiques : ex Physiatrons de Solomides
- à base de plantes : ex Iscador (gui), Tubéry
- à base de produits biologiques : ex Anablast, urinothérapie
- régimes alimentaires, théories métaboliques : jeûnes divers
- foi, procédés psychologiques : Hamer, Simonton

- **Médecine complémentaire** : discipline ou « thérapie » présentée comme active sur les effets secondaires et la qualité de vie

De quoi parle-t-on ?

■ Il faut constater :

- Que l'emploi des médecines complémentaires est fréquent, selon les études de 20 à 70 %, en moyenne 30 % des patients
- Que 75% des patients aimeraient en parler et que 70% des médecins en particulier oncologues ne le souhaitent pas
- Que l'emploi des médecines alternatives est très minoritaire et on est plutôt confrontés à des « Refuzniks »
- Que les médecines complémentaires sont de 2 ordres :
 - Techniques complémentaires
 - Thérapeutiques complémentaires

De qui parle-t-on ?

■ Profil de patient ?

- Femmes
- 30-50 ans
- Niveau socio-économique plutôt élevé
- Plutôt bien informés sur leur maladie
- Forte conscience des risques de récurrence et de décès

■ Quel accès ?

- Entourage familial et amical
- Un % significatif utilisait avant la maladie des méthodes complémentaires
- Rôle des médias, Internet

■ Quels professionnels ?

- Techniques : sophrologie, massages, relaxation, Qi Gong, Tai Chi, hypnose
- Thérapeutiques : Homéopathie, Phytothérapie, Compléments alimentaires qui sont dans 80% prescrits par des médecins ce qui en augmente la crédibilité et l'adhésion.

Quelles motivations principales

- **La plus fréquente : « avoir une forme de maîtrise sur la maladie, faire quelque chose pour soi même ».**
- **Autres raisons :**
 - **Evaluation positive des traitements complémentaires en terme d'augmentation du « système immunitaire »**
 - **Effets secondaires des médecines classiques, préférence du « naturel » par rapport au « chimique »**
 - **Faible efficacité des traitements classiques sur certains symptômes**
 - **Temps accordé par thérapeutes (souvent médecins homéopathes) plus important**
 - **A un degré moindre la disponibilité et la possibilité d'accès à ces médecines y compris par Internet**

Techniques complémentaires

- **Massages :**
 - objectif principal : diminuer les douleurs, favoriser la relaxation et le confort
- **Acupuncture**
 - Technique millénaire traditionnelle chinoise fondée sur concept de méridien et d'énergie.
 - Soulage de nombreux symptômes,
 - Etude positive sur douleur et hyposalivation induite par RT cancers ORL
- **Techniques de relaxation**
 - Agissent sur stress, fatigue, troubles du sommeil, douleurs, troubles de l'humeur
 - Actives : Qi-Cong, Tai Chi, Yoga
 - Hypnose, auto-hypnose
 - Sophrologie
- **Musicothérapie**
 - Permet de diminuer l'isolement, le stress lors procédures invasives
 - Passif (écoute), actif (pratique instrumentale).
- **« Charme du feu » ?**
 - Utilisé pour lever la sensation de brûlure lors de la radiothérapie
 - Très utilisé dans régions rurales, pratique « magique » très ancrée
 - Habituellement gratuite ou paiement laissé à l'appréciation de la personne

Thérapies complémentaires

■ Homéopathie :

- Cela représente 30% de l'utilisation des MAC, et cela augmente régulièrement (augmentation générale dans la population, promotion des soins de support en cancérologie).
- Concept de dilution d'un principe actif voire toxique qui à dose infinitésimale permet une forme « d'immunisation ».
- Indication dans traitement complémentaire de certains effets secondaires des traitements.

■ Phytothérapie :

- pharmacopée très ancienne à la base de nombreux médicaments.
- Plutôt employée en auto-médication.
- Potentiellement contre-indiquée avec certains traitements anticancéreux.

■ Compléments alimentaires :

- assez récents, souvent promus pour effets antioxydants : hautes doses de vitamines, minéraux

Bénéfices / Risques

■ Bénéfice

- Impact sur bien-être
- Action complémentaire sur certains effets secondaires induits par les traitements ou séquelles post traitement
- Renforcement de l'implication personnelle de la personne voire de l'entourage qui a conseillé l'emploi de traitements complémentaires

■ Risques

- Pas de risques pour les techniques complémentaires (attention exiger des aiguilles à usage unique pour l'acupuncture), à adapter à l'état physique de la personne.
- **Phytothérapie : certains produits sont contre-indiqués avec les traitements**
 - Car il augmentent ou diminuent l'élimination de la chimiothérapie ou des thérapies ciblées : exemple pamplemousse, gui, millepertuis ...
 - Ou interactions médicamenteuses : ail, gingko, ginseng, éphédrine, valériane,
 - Voire toxicité directe : Kava
- **Compléments alimentaires :**
 - certains produits ont montré une activité accélératrice des cancers : Vit B12, bêta-carotène; doute sur soja...
 - Méfiance car certaines préparations contiennent des impuretés toxiques
- Adresse utile (anglais) : www.mskcc.org/AboutHerbs

Ma vision d'Oncologue

- **Phénomène incontournable qu'il faut prendre en compte**
- **S'informer sur les thérapies les plus fréquemment utilisées**
- **Savoir aborder le sujet avec les patients pour :**
 - **Approfondir la relation de confiance**
 - **Avertir sur les risques de certaines thérapeutiques**
- **Promouvoir les soins de support permettant**
 - **Le soutien psychologique**
 - **La lutte contre la douleur**
 - **La prise en charge des effets secondaires des traitements**
 - **L'accompagnement dans l'après-cancer**
- **Participer à des approches de recherche clinique avec les thérapies complémentaires**

Conclusion

- **Aucune médecine non conventionnelle ne peut être une alternative aux traitements standards actuels.**

MAIS

- **Des techniques et des thérapeutiques peuvent jouer un rôle « complémentaire » et s'intégrer dans les soins dits de support.**
- **On ne peut plus ignorer des traitements pris par au minimum 30% des patients.**
- **Compte tenu des interactions potentielles avec certains traitements notamment avec les thérapies ciblées, il est important de pouvoir déconseiller certains produits.**
- **Certaines techniques ou thérapeutiques sont d'ores et déjà utilisées par des équipes médicales au sein d'établissements de santé.**