

Intégrer les SOS de proximité dans la
coordination du parcours en
cancérologie/Evaluer les SOS

**« Evaluer les pratiques non conventionnelles pour
une approche cancérologie intégrative »**

Docteure Fadila FARSI

CRLCC Léon Bérard-DSRC ONCO-AuRA

Saint Malo mars 2023

thérapies de stimulation immunitaire.

maintien d'un système immunitaire fort.

CENTRE D'HYPERTHERMIE DE HANOVRE »

Avec plus de 35 ans d'expérience, notre équipe de médecins et de thérapeutes du Centre d'hyperthermie s'occupe et traite des personnes atteintes de cancers, de maladies auto-immunes et de maladies chroniques.

Nous nous concentrons sur vous en tant qu'individu et développons un concept personnalisé pour votre traitement.

Dans notre clinique de jour, nous proposons des traitements du cancer sans effets indésirables, d'oncologie intégrative, de traitements axés sur l'être humain dans son ensemble.

En tant que centre allemand de thérapies alternatives contre le cancer, nous défendons l'idée d'un équilibre entre la médecine naturopathique moderne et traditionnelle.



NOS THÉRAPIES »

**Traitement alternatif : 35
ans d'expérience**

TOP CLINIQUE DE TRAITEMENT ALTERNATIF DU CANCER EN ALLEMAGNE

Le centre d'hyperthermie de Hanovre offre des traitements du cancer, des maladies chroniques et des maladies auto-immunes.

Nous décrivons en détail les maladies et leurs traitements.



atlantico
ÊTES-VOUS PRÊT À CHANGER D'AVIS ?

LE RÉSEAU ATLANTICO

BEST OF
Best Of du 10 au 18 septembre

DÉCRYPTAGES PÉPITES DOSSIERS RENDEZ-VOUS ATLANTICO-LIGHT VIDÉOS PODCASTS

Les 3 Piliers contre le Cancer
Fruits, Légumes et Viandes à écarter, ceux qu'il faut Privilégier, à lire dans ce Dossier.
Santé Nature Innovation [Ouvrir >](#)

INTERNATIONAL

4 janvier 2018

NON NÉGOCIABLE
Cancer : les traitements alternatifs peuvent être efficaces, c'est prouvé scientifiquement mais à une condition indépassable :
Ils doivent être des traitements complémentaires.

avec Guy-André Pelouze

Sosh
Orange
La Fibre
dès 14,99€/mois
Pendant 1 an, puis 29,99€/mois
Sans engagement
Location Livebox incluse
Wifi stable et performant
Et en plus,
En profiter

Guy-André Pelouze
Guy-André Pelouze est chirurgien à Perpignan.

Les traitements alternatifs
peuvent être efficaces, c'est
prouvé scientifiquement



[Blog](#) [Les bases](#) [Les 10 Techniques](#) [Troubles de santé](#) [Les auteurs](#) [Livres](#) [Logiciels](#) [Produits de santé](#) [Infos pratiques](#)

Naturopathie en Clair !

Maitrisez les bases de la Naturopathie et retirez-en tous les bienfaits pour votre Santé !

Cancers : guérir hors protocoles

27 juillet 2015 • Gilles Donguy • Flash Live • Sources : ouvrages • Système immunitaire

Une communication de Gilles Donguy

[Print](#)

[Facebook](#) [Twitter](#) [RSS](#)

BOOTS

BOOTS
VOTRE PLATEFORME BIEN-ÊTRE

Sélection : Le Guide Familial de la Médecine Chinoise

LE GUIDE FAMILIAL DE LA MÉDECINE CHINOISE

Formation en Médecine Chinoise sur LYON

PLP FORMATION

MA CHAÎNE YOUTUBE

Si vous êtes un tant soit peu versé en Naturopathie, vous connaissez naturellement Michel DOGNA : ses ouvrages, ses revues, ses prises de positions souvent polémiques....Aujourd'hui, dans la droite ligne de son approche foulée des thématiques de santé naturelle, il met à disposition de tous une synthèse sur les traitements alternatifs des cancers.

Un PDF gratuit

Michel DOGNA propose en effet en téléchargement gratuit, le livre coécrit avec Françoise l'Hôte, « Cancers : guérir hors protocoles » Un tour d'horizon en 123 pages des possibilités offertes à ce jour dans le domaine.

Une revue complète

Après une préface permettant au lecteur concerné de choisir en connaissance de cause entre les traitements classiques (le triptyque chimio, radio, chirurgie) et les alternatives ou approches complémentaires, l'auteur suit le plan suivant :

- Tableau récapitulatif des traitements à action directe et à action indirectes
- Des articles détaillés pour chaque remède
- Une réflexion finale sur la part Psy et Mentale du Cancer

Une synthèse à avoir sous le coude!

Michel Dogna
avec Françoise l'Hôte

CANCERS
Guérir "hors protocoles"
Le droit à l'information

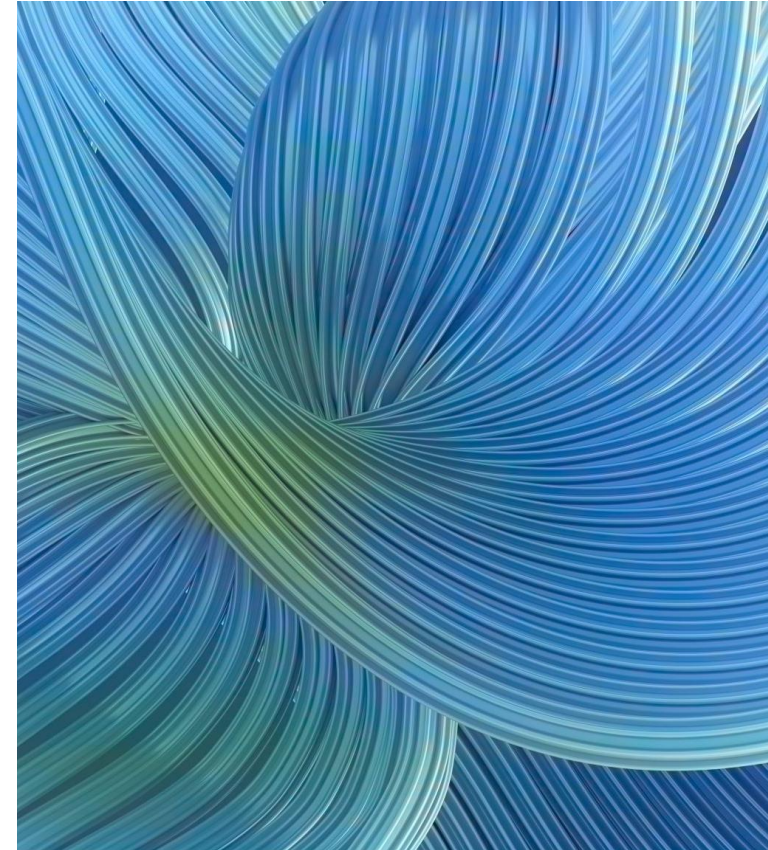
Ouvrage offert en téléchargement gratuit

Pourquoi nos
malades y
recourent-ils ? et
pourquoi il est
important de nous
y intéresser ??

- **Se donner toutes les chances de lutter contre le cancer.**
- **Soulager les effets secondaires du cancer et du traitement traditionnel du cancer sans avoir à prendre plus de médicaments.**
- **Recherche des solutions avec moins d'effets secondaires.**
- **Essayer un ticket, tenter une méthode sur les conseils d'un proche**
- **Desir de reprendre le contrôle sur son propre corps, son propre esprit**
- **attait d'utiliser des méthodes « naturelles » jugées comme bonnes à priori . Croyance que les méthodes complémentaires ne peuvent pas causer de dommages.**

Pourquoi nos
malades y
recourent-ils ? et
pourquoi il est
important de nous
y intéresser ??

- **l'OMS (Organisation mondiale de la santé), identifie 400 pratiques non conventionnelles à visée thérapeutique.**
- **4/10 Français ont recours à des PNCAVT**
- **Quid des malades du cancer ?**



De quoi s'agit-il ?

La sémantique

- PNCAVT / Thérapies ou Pratiques non conventionnelles à visée thérapeutiques, (**OMS**)
- INM /pratiques ou interventions non médicamenteuses (**la stratégie nationale de santé**)
- médecines douces (**magazines**)
- Soins ou thérapies complémentaires (**Académie Nationale de Médecine**)
- remèdes naturels, médecine traditionnelle...

Mais les traitements complémentaires ne doivent jamais être positionnés comme une médecine alternative

- **Risque de perte de chance** (Johnson SB, JAMA Oncol 2018)
- **Risque sectaire** (définition de la mivilude):
 - la dérive thérapeutique devient sectaire lorsqu'elle essaie de faire adhérer le patient à une croyance, à un nouveau mode de pensée. Prétextant l'inutilité des traitements conventionnels, le pseudo-praticien va demander au patient d'avoir toute confiance en lui car lui seul peut proposer la méthode « miracle » apte à le guérir.
 - Il y a un endoctrinement, une sujétion psychologique qui le conduit petit à petit à rompre avec la médecine, puis avec sa famille et son environnement.

Lever les ambiguïtés, faire le tri : comment ?

- Les traitements complémentaires ne sont donc pas une médecine alternative
- Les termes complémentaires et intégratifs sont utilisés pour décrire de nombreux types de produits et de pratiques qui ne font pas partie des soins médicaux standard, mais qui peuvent être utilisés par les personnes atteintes de cancer pour mieux gérer les symptômes et les effets secondaires liés au cancer , améliorer le bien être et la qualité de vie
- Les méthodes complémentaires font référence aux méthodes de soutien utilisées avec un traitement médical standard. Ce ne sont pas des traitements anticancéreux en eux-mêmes, mais ils peuvent être utilisés pour aider à soulager les symptômes du cancer et les effets secondaires du traitement. L'utilisation de traitements complémentaires peut améliorer le bien-être et la qualité de vie.
- Une intervention non médicamenteuse (INM) est une méthode de mise en jeu de mécanismes d'actions biologique ou psychologique ; elle devrait être proposée , suivant un protocole et sur un temps encadré.

classifications

 Interventions psychologiques santé	 Interventions physiques santé	 Interventions nutritionnelles santé	 Interventions numériques santé	 Autres INM santé
Art Thérapie Education pour la santé Psychothérapie Zoothérapie	Activité physique Hortithérapie Physiothérapie Thérapie manuelle Thermalisme	Complément alimentaire Thérapie nutritionnelle	Objet connecté Thérapie par le jeu vidéo Thérapie par la réalité virtuelle	Lithothérapie Mycothérapie Objet ergonomique Phytothérapie Thérapie par les ondes Thérapie cosmétique Autre

- Grégory Ninot. Guide professionnel des interventions non médicamenteuses (INM). Éd. Dunod, Paris 2019

Notre rôle : EBM plutôt que *Opinion based medecine ou slt Experience Based medecine*

- Nos autorités scientifiques et déontologiques encouragent l'évaluation scientifique des pratiques non médicamenteuses (...) en tenant compte de leur singularité et de leur contexte d'usage
 - Haute Autorité de Santé, 2011 ;
 - Académie Nationale de Médecine, 2013 ;
 - Sénat, 2013 ;
 - Organisation Mondiale de la Santé, 2014 ;
 - Ministère de la Santé, 2018 ;
 - *Non-Pharmacological Intervention Society*, 2021).
- Avec quelles méthodes ? Comme des interventions, pas forcément avec les memes méthodes que des médicaments.
 - D. Schwarz, 1986 ;
 - G.Ninot, 2013 ;
 - Falissard, 2015.

comment évaluer les effets non pharmacologiques thérapeutiques ?

Utiliser la large gamme d'outils disponibles et prérequis

- description précise du traitement évalué.
- Le biologique ou la formule chimique d'un nouveau médicament est essentiel, mais le processus d'une nouvelle t... essentiel.
- Etude du mécanisme d'action de la thérapie sous l'étude n'est pas développée, n'est pas nécessaire de rechercher un... théories sont les bienvenues.
- Etudes qualitatives pour évaluer le patient.
- Les ECR sont légitimes si on souhaite répondre à la question : « Le traitement est-il meilleur que X ? » le concept de placebo est discutable lorsqu'un traitement non médicamenteux est considéré.
- Les cohortes non randomisées pour identifier les bons répondeurs, les effets secondaires possibles et les résultats de santé dans un cadre économique.
- Identifier soigneusement et systématiquement les effets secondaires possibles, que les traitements soient pharmacologiques ou non.

❖ Idéal :

les mener simultanément car complémentaires.

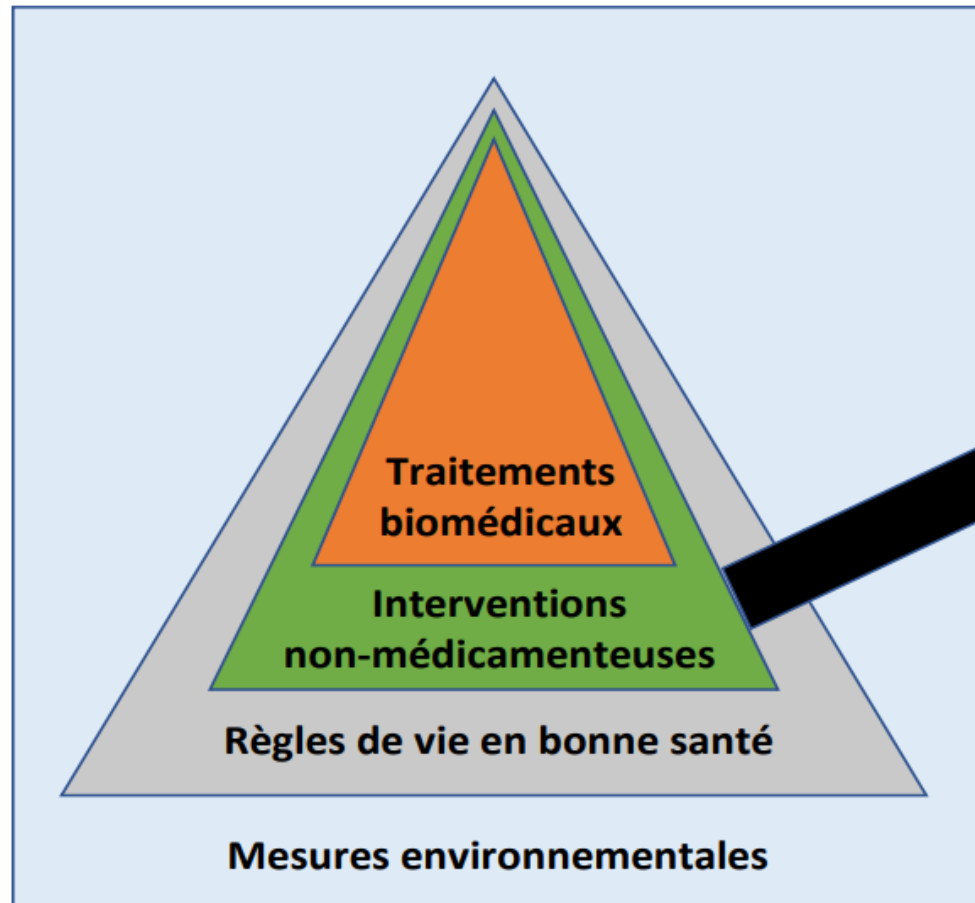
❖ En pratique :

moyens financiers limités.

Pourtant moins importants par rapport à l'investissement dans l'évaluation des médicaments.

Falissard, B. (2015). How should we evaluate non-pharmacological treatments in child and adolescent psychiatry?. European Child & Adolescent Psychiatry, 24(9), 1011-1013

L'ambition Horizon 2025 INM de la société savante des INM, la



Modèle standardisé d'évaluation des INM

- ✓ Paradigme standardisé et co-construit à l'échelle européenne de validation scientifique des INM,
le Modèle AINSI → **normalisation**

Référentiel des INM

- ✓ Répertoire européen des INM qualifiées avec un code unique étayé par les données de la recherche et vérifiées par une expertise collective intègre et rigoureuse,
le Référentiel INM → **traçabilité, valorisation**

Pass éthique interprofessionnel en INM

- ✓ Formation socle à l'éthique des bonnes pratiques interprofessionnelles des INM à l'échelle européenne,
le Pass INM → **sécurisation**

Définition du terme INM

Méthode de santé référencée, efficace, non invasive, personnalisée et encadrée par un(e) professionnel(le) qualifié(e)

Une INM n'est pas

- *Un produit ou un service culturel*
- *Un produit ou un service de consommation courante*
- *Un produit de santé ou un dispositif médical*
- *Une action de promotion de la santé publique*
- *Une organisation de santé*
- *Un aménagement environnemental*

Une INM est une pratique de santé

- *Décrite (référencée)*
- *Expliquée (mécanismes d'action)*
- *Efficace (étude bénéfices/risques publiée)*
- *Administrée par un(e) praticien(ne) qualifié(e)*
- *Personnalisée (cadrée et ajustée au contexte)*
- *Intégrée dans un parcours individuel (tracée)*

Non-Pharmacological Intervention Society (2023)

Méthode

Spécifique aux INM

Pointe les invariants évaluatifs

S'appuie sur les recommandations internationales EQUATOR pour le domaine de la santé
(*Enhancing the QUALity and Transparency Of health Research*)

OPEN ACCESS Freely available online

PLOS MEDICINE

Guidelines and Guidance

Guidance for Developers of Health Research Reporting Guidelines

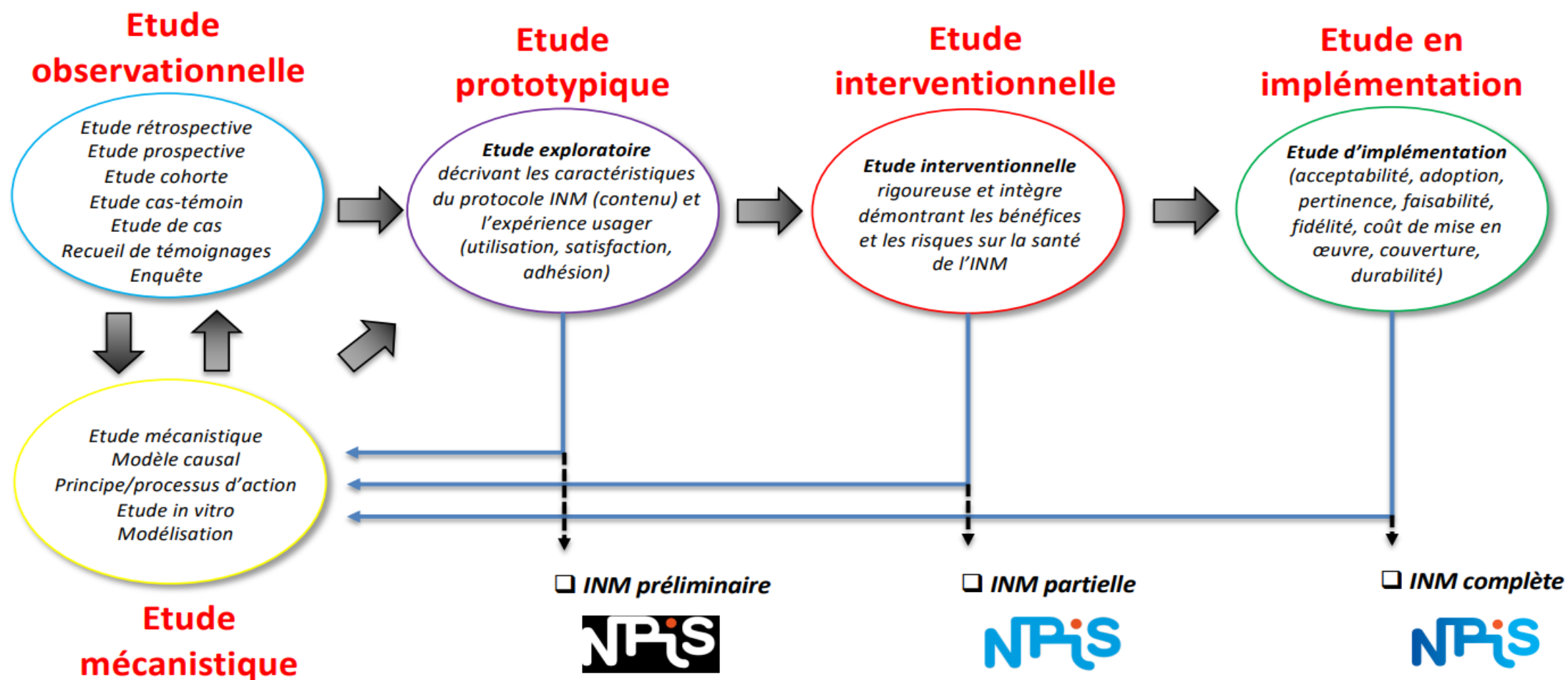
David Moher^{1,2*}, Kenneth F. Schulz³, Iveta Simera⁴, Douglas G. Altman⁴

¹ Ottawa Methods Centre, Clinical Epidemiology Program, Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, Ontario, Canada, ² Department of Epidemiology and Community Medicine, Faculty of Medicine, University of Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada, ³ Family Health International, Research Triangle Park, North Carolina, United States of America, ⁴ Centre for Statistics in Medicine, University of Oxford, Oxford, United Kingdom

Moher et al., (2010, *PLOS Medicine*)

Intègre, itérative et participative

Processus de validation scientifique des INM dans le domaine de la santé



comment faire le tri dans les publications ?

- Plus de 70 000 publications d'études sont produites chaque année dans le monde.
- Il en existerait plus de 2 millions cumulées.
- Pour donner encore plus de puissance aux conclusions sur les intérêts et les limites des INM pour la santé, des méta-analyses sont proposées.
- le CEPS (Centre de recherche en Epidémiologie et en Santé des Populations) a développé un moteur de recherche Motrial :
 - accessible en ligne
 - gratuit.
 - Nécessite juste la création d'un compte chercheur sur le site ORCID www.orcid.org
- <http://montpellier-cancer.com/motrial-1er-moteur-de-recherche-des-etudes-cliniques-sur-les-medecines-douces/>

Prise d'antioxydants et d'autres thérapies complémentaires par les patients sous chimiothérapie antitumorale : étude prospective

Use of antioxidant and other complementary medicine by patients treated by antitumor chemotherapy: a prospective study

Audrey Thomas-Schoemann^{1, 2} ✉, Jérôme Alexandre³, Céline Mongaret¹, Sonia Azibi¹, Alain Dauphin¹, François Goldwasser³, François Lemare^{2, 4}

Show more ▼

+ Add to Mendeley 🔗 Share 🗣️ Cite

<https://doi.org/10.1684/bdc.2011.1375>

[Get rights and content](#)

Résumé

Un recours croissant aux thérapies alternatives et complémentaires (TAC) est observé aux états-Unis en cancérologie. L'objectif de ce travail est d'évaluer la fréquence de la prise de TAC en France, en ciblant sur les antioxydants (AO), qui posent des problèmes d'innocuité sur l'efficacité des chimiothérapies antitumorales.

Référentiels inter régionaux en Soins Oncologiques de Support

14/12/2018

Place des pratiques complémentaires dans les soins oncologiques de support

Acupuncture et cancer

22/03/2018



L'information aux malades et à leurs proches

Certaines personnes mal intentionnées peuvent profiter de la faiblesse de la personne malade pour la manipuler. Voici quelques clés pour les identifier avant d'en parler à l'équipe soignante :

- s'ils dénigrent les traitements ou conseillent de les arrêter,
- s'ils promettent des bienfaits supérieurs aux résultats des traitements proposés par l'équipe médicale,
- s'ils proposent d'agir à la fois sur le mental et sur le physique,
- s'ils proposent des séances gratuites pour essayer une méthode ou demandent de régler à l'avance des séances,
- s'ils utilisent un langage pseudo-scientifique ou prétendent avoir découvert un principe très simple,
- s'ils conseillent de vous couper de votre famille, de votre médecin, de votre entourage pour favoriser votre guérison.

Mon corps et moi



...Du calme... c'est une médecine douce, l'acupuncture...

Médecines douces ou thérapies complémentaires

Il peut être tentant de recourir à d'autres pratiques que celles du protocole des médecins pour atténuer les effets de la maladie sur le physique ou sur le mental. Si les médecines douces ou autres thérapies complémentaires peuvent apporter un bien-être, elles sont à manier avec précaution.

Des techniques multiples

Le Conseil de l'Ordre des médecins les définit comme des pratiques médicales "non éprouvées". Elles n'ont pas fait leurs preuves, selon les critères scientifiques exigés pour tout traitement. Ces techniques sont multiples et reflètent différentes réalités.

La plupart ne sont pas spécifiques au cancer : les approches dites corporelles concernent la relaxation, la sophrologie, le yoga, la réflexothérapie plantaire... En diminuant le stress, en permettant de réinvestir le corps malade, elles peuvent aider à mieux vivre pendant la maladie. Certaines structures de soins ou des associations de patients en lien avec les services, proposent d'ailleurs des séances de ce type.

Un complément aux traitements

D'autres techniques se prétendent spécifiques au cancer : régimes, phytothérapie, vitaminothérapie, oligothérapie... Il n'y a pas de preuve de leur efficacité. De plus, elles

8

Avec la collaboration de l'Institut Gustave Roussy

Mon corps et moi

Médecines douces ou thérapies complémentaires

sont à manier avec beaucoup de précaution car certains produits peuvent interférer avec les traitements en cours.

Il faut donc avant tout s'adresser à l'équipe soignante pour vérifier que telle ou telle pratique n'est pas contre-indiquée selon la tumeur, le stade de la maladie, les traitements en cours... Ces pratiques sont un complément aux traitements contre le cancer, mais jamais une alternative.

Homéopathie et acupuncture, une place à part

Toujours en accord avec l'équipe soignante, ces deux pratiques ont une place particulière car elles sont prescrites et suivies par des médecins. Elles peuvent notamment réduire les nausées et les vomissements liés aux chimiothérapies. Elles apportent un bien-être physique et moral mais elles ne s'attaquent qu'aux symptômes et en aucun cas ne guérissent du cancer.

Attention aux dérives

Certaines personnes mal intentionnées peuvent profiter de la faiblesse de la personne malade pour la manipuler. Voici quelques clés pour les identifier avant d'en parler à l'équipe soignante :

- s'ils dénigrent les traitements ou conseillent de les arrêter,
- s'ils promettent des bienfaits supérieurs aux résultats des traitements proposés par l'équipe médicale,
- s'ils proposent d'agir à la fois sur le mental et sur le physique,
- s'ils proposent des séances gratuites pour essayer une méthode ou demandent de régler à l'avance des séances,
- s'ils utilisent un langage pseudo-scientifique ou prétendent avoir découvert un principe très simple,
- s'ils conseillent de vous couper de votre famille, de votre médecin, de votre entourage pour favoriser votre guérison.

Les thérapies complémentaires peuvent apporter un bien-être. Mais elles ne remplacent pas les traitements, elles ne doivent pas être en contre-indication avec eux. Enfin, leur pratique ne doit pas donner lieu à une exploitation financière ou à toute autre manipulation à tendance sectaire.

Avant de vous lancer, demandez donc conseil à votre médecin !

8

Avec la collaboration de Dr Sarah Dauchy, psychiatre, Institut Gustave Roussy, Villejuif

- À travers le monde, la médecine traditionnelle (MT) constitue soit le mode principal de prestation de soins de santé, soit un complément à ce dernier.
- Dans certains pays, la médecine traditionnelle ou non conventionnelle est appelée médecine complémentaire (MC)
- Soutien de l'OMS à la MT/MC L'OMS a pour mission d'aider à sauver des vies et à améliorer la santé. En ce qui concerne la MT/MC, l'OMS s'acquitte de ces fonctions en facilitant l'intégration de la MT/MC aux systèmes nationaux de santé, en :
 - ✓ aidant les États Membres à développer leurs propres politiques nationales dans ce secteur ;
 - ✓ publiant des directives pour la MT/MC,
 - ✓ en développant et mettant à disposition de normes internationales, directives techniques et méthodologies pour la recherche sur les produits, les pratiques et les praticiens ;
 - ✓ en encourageant la recherche stratégique dans le domaine de la MT/MC par l'appui à des projets de recherche clinique sur sa sécurité et son efficacité ;
 - ✓ en préconisant l'usage rationnel de la MT/MC via la promotion d'un usage fondé sur des preuves ;
 - ✓ en diffusant l'information sur la MT/MC en faisant office de centre d'échange d'informations.



Au total
(Pr Gregory
Ninot)

Une INM est une intervention psychologique, corporelle, nutritionnelle, numérique ou ergonomique sur une personne visant à prévenir, soigner ou guérir.

Elle se matérialise sous la forme d'un protocole.

Elle a fait l'objet d'au moins une étude interventionnelle positive menée selon une méthodologie reconnue ayant évalué ses bénéfices et risques.

bibliographie

Académie Nationale de Médecine *Thérapies complémentaires: Leur place parmi les ressources de soins.* Paris: Académie Nationale de Médecine.2013

Johnson SB, Park HS, Gross CP2 Yu JB. *Complementary medicine, refusal of conventional cancer therapy, and survival among patients with curable cancers.* *JAMA Oncol* 2018; doi:10.1001/jamaoncol.2018.2487

Falissard, B *How should we evaluate non-pharmacological treatments in child and adolescent psychiatry?. European Child & Adolescent Psychiatry, 24(9), 1011-1013; 2015*

Falissard B *Les “médecines complémentaires” à l’épreuve de la science. Recherche et Santé, 146, 6-7. 2016*

HAS *Développement de la prescription de thérapeutiques non médicamenteuses validées.* Paris: HAS. 2011

Ninot G *Démontrer l’efficacité des interventions non médicamenteuses: Question de points de vue.* Montpellier: PULM. 2013

Ninot G *Guide professionnel des interventions non médicamenteuses.* Paris: Dunod. 2019

OMS *Stratégie de l’OMS pour la médecine traditionnelle pour 2014-2023.* Genève: OMS. 2013