

# PARCOURS DE SOINS ONCORAL : RECOURS AUX MEDECINES ALTERNATIVES ET COMPLEMENTAIRES DES PATIENTS TRAITES PAR ANTICANCEREUX ORAUX

J. Le Thoai<sup>1</sup>, N. Gauthier<sup>1,2</sup>, A.G. Caffin<sup>1,2</sup>, D. Battagli<sup>1</sup>, F. Ranchon<sup>1,2,3</sup>, D. Bernard<sup>1,2</sup>, C. Neugnot<sup>1</sup>, N. Vantard<sup>1,2</sup>, V. Schwiertz<sup>1,2</sup>, G. Descotes<sup>1</sup>, C. Alloux<sup>1,2</sup>, M.G. Guédat<sup>1,2</sup>, E. Kiouris<sup>1,2</sup>, S. He<sup>1,2</sup>, C. Gourc<sup>1,2</sup>, C. Rioufol<sup>1,2,3</sup>.

<sup>1</sup>ONCORAL, Hospices Civils de Lyon (HCL), <sup>2</sup>UPCO, GH Sud, HCL, <sup>3</sup>EMR 3738, Université Lyon1



ISPB Lyon 1



## Introduction

Le recours aux Médecines Alternatives et Complémentaires (MAC) des patients atteints de cancer est fréquent<sup>1</sup>. Dans le cadre du parcours de soins ONCORAL des Hospices Civils de Lyon dont bénéficient les patients ambulatoires sous anticancéreux oraux (ATCO), le recours aux MAC est enregistré durant les entretiens pharmaceutiques. **L'objectif de cette étude est d'analyser cette consommation.**

## Matériel et Méthode

Parcours de soins ONCORAL, entretiens personnalisés : évaluation des besoins, plans de prise, gestion des effets indésirables → 1 pharmacien, 1 infirmière

Praticiens		Chronologie initiation			Indications		Source ou recommandé par <small>Ex : famille, amis, professionnel de santé, travail, croyance, associations malades, lectures, internet, patients cotoyé à l'hôpital, autres (préciser)</small>
		D-1	D0	D+1	En lien avec cancer, précisez	Non en lien avec cancer, précisez	
Homéopathe	<input type="checkbox"/> oui						
	<input type="checkbox"/> non						
Acupuncteur	<input type="checkbox"/> oui						
	<input type="checkbox"/> non						
Ostéopathe	<input type="checkbox"/> oui						
	<input type="checkbox"/> non						
Kinésithérapeute/ Masseur	<input type="checkbox"/> oui						
	<input type="checkbox"/> non						
Réflexologue	<input type="checkbox"/> oui						
	<input type="checkbox"/> non						
Phytothérapeute	<input type="checkbox"/> oui						
	<input type="checkbox"/> non						
Magnétiseur / Luminothérapie	<input type="checkbox"/> oui						
	<input type="checkbox"/> non						
Autres, Précisez :	<input type="checkbox"/> oui						
	<input type="checkbox"/> non						

### Classification des MAC selon le NCCAM<sup>2</sup> :

- Techniques de manipulation du corps  
Kinésithérapie/ ostéopathie/ massothérapie/ réflexologie
- Médecines traditionnelles  
Homéopathie/médecine chinoise/médecine ayurvédique
- Produits naturels  
Phytothérapie/compléments alimentaires/ vitamines/minéraux/probiotiques
- Approche corps-esprit  
acupuncture/yoga/méditation/sophrologie
- Traitements énergétiques  
Qi Gong/ Reiki/ magnétiseur/ luminothérapie

<sup>2</sup>National Center for Complementary and Alternative Medicine

### La chronologie de prise des MAC selon le moment de l'initiation :

- D-1: avant le diagnostic
- D0: au moment de l'annonce
- D+1: pendant le traitement du cancer

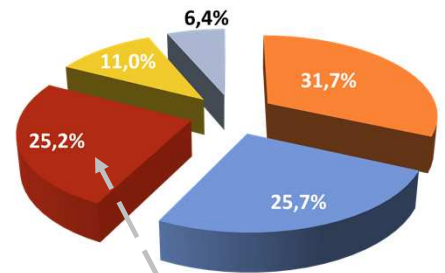
### L'indication et la source d'information sur les MAC

## Résultats

POPULATION ONCORAL	
Durée de l'étude	1 an
Patients ayant effectué au moins 1 entretien pharmaceutique	n=226
Patients ayant recours aux MAC	n=94 (42%)
POPULATION AYANT RECOURS AUX MAC	
Âge moyen	65±13,5 ans [26-85]
Ratio H/F	0,68
Consommation totale de MAC	n=218
Consommations de MAC par patient	2,3±1,3 [1-6]

### REPARTITION DES MAC SELON LE NCCAM (n=218 consommations)

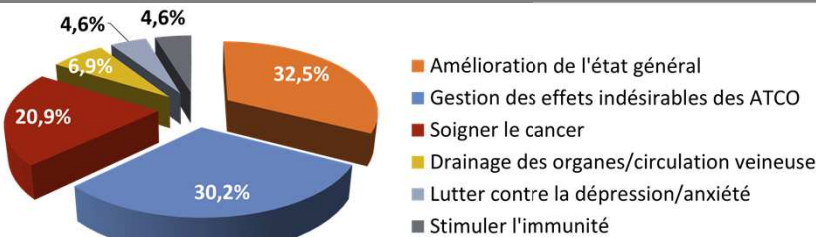
- Techniques de manipulation du corps
- Médecines traditionnelles
- Produits naturels
- Approche corps-esprit
- Traitement énergétiques



Dont 67% de phytothérapie

arbre à thé, astragale, baies de golgi, bourgeon de cassis, bourrache, camomille, chardon marie, curcuma, desmodium, fleur de Bach, grenade, gui, huiles essentielles (amande douce, lavande, arbre à thé, eucalyptus), mélisse, menthe poivrée, noix de Pécan, noix du Brésil, ortie, racine de pissenlit, radis noir, spiruline, thé vert, thym, valériane, verveine

### INDICATIONS DES MAC EN LIEN AVEC LE CANCER (n=86 consommations\*)



\*135 indications renseignées au total. 49 indications non en lien avec le cancer (pathologie(s) associée(s))

### CHRONOLOGIE DE PRISE DES MAC EN LIEN AVEC LE CANCER (n=46 patients\*\*, 45 consommations)



\*\* information non renseignée pour 48 patients

## Discussion - Conclusion

Près de la moitié des patients sous ATCO consomme des MAC et notamment de la **phytothérapie potentiellement génératrice d'interactions médicamenteuses**<sup>3</sup>. Les indications principales sont l'amélioration de l'état général et la gestion des effets indésirables des ATCO. L'analyse détaillée des MAC et de leur chronologie de prise permettra **d'identifier des facteurs de risques** pour optimiser la prise en charge thérapeutique des patients. **L'enjeu majeur reste de s'assurer de l'absence d'interaction entre ces MAC et les ATCO** (perte d'efficacité, augmentation de toxicité).

<sup>1</sup>Complementary/Alternative Medicine Use in a Comprehensive Cancer Center and the Implications for Oncology. JCO, 2000

<sup>3</sup>Herb-drug interactions in oncology. Clin Pharmacol Ther. 2014