



Soins Oncologiques de Support et Ostéopathie Deux années d'expérience au sein de l'unité d'hospitalisation conventionnelle d'oncologie du CHIC

Laurent STUBBE
ESO Paris Recherche, Ecole Supérieure d'Ostéopathie Paris

mail : laurent.stubbe@eso-supotheo.fr

Le service d'oncologie médicale du CHIC :

Le service d'oncologie médicale du CHIC prend en charge et accompagne les patients traités par chimiothérapie, radio-chimiothérapie et par traitements ciblés. Le service est structuré en deux unités : une unité d'hospitalisation conventionnelle de 15 lits et une unité d'hospitalisation de jour de 19 postes en Cocon récemment créée et ouverte depuis le 23 mai 2018.

Dans le service, les soins oncologiques de support ont une place prépondérante afin d'assurer la meilleure qualité de vie possible aux patients et aux proches, tant sur le plan physique, psychologique que social.

L'altération de l'état général, les complications des traitements et les soins palliatifs sont pris en charge et organisés pluridisciplinairement en collaboration avec l'équipe des médecins, des soignants, du staff médico-social, des psychologues, des kinésithérapeutes, ainsi que des ostéopathes.

Ostéopathie et Soins Oncologiques de Support :

Pour le WHO^a, l'Ostéopathie (également dénommée médecine ostéopathe) repose sur l'utilisation du contact manuel pour le diagnostic et le traitement. Elle prend en compte les relations entre le corps, l'esprit, la raison, la santé et la maladie. Elle place l'accent sur l'intégrité structurelle et fonctionnelle du corps et la tendance intrinsèque de l'organisme à s'auto-guérir. Les médecines manuelles comme l'ostéopathie ou la chiropractie ne permettent pas de prendre en charge directement le cancer. Cependant, tout comme l'acupuncture, elles permettent de prendre en charge les conséquences de la maladie et des traitements et d'agir ainsi sur le bien-être des malades, notamment en les aidant à lutter contre les effets secondaires des traitements : douleurs, anxiété, angoisses, insomnies, nausées, vomissements, troubles de la circulation...

Deux années dans le service d'Oncologie :

Le service d'oncologie médicale du CHIC accueille en moyenne entre 40 et 48 entrées par mois.

Les types de cancers pris en charge sont principalement d'ordre gynécologique, sénologique, digestif et ORL.

Le «Staff ostéopathie» est composé de deux ostéopathes seniors enseignants à l'Ecole Supérieure d'Ostéopathie et de deux étudiants de sixième année et un étudiant de cinquième année en observation. Les ostéopathes sont présents une journée et demie par semaine et le nombre moyen de consultations est de 10 par semaine. Les consultations sont réalisées en chambre après débriefing avec l'équipe médicale.

Nous avons sur les deux années analysé un échantillon de 174 dossiers de patients qui ont bénéficié des soins de support ostéopathe.

Ce sont 104 femmes et 70 hommes qui ont reçu 435 consultations entre octobre 2016 et mai 2018.

a - World Health Organization 2010. Benchmarks for training in traditional /complementary and alternative medicine: benchmarks for training in osteopathy. Printed in Switzerland. ISBN 978 92 4 159966 5

Leur moyenne d'âge globale est de 64,2 ans Ect 13,8 [min – max] [23 – 91]

Les types de cancers primitifs retrouvés majoritairement :

- Sein 14,9 % IC [9,6 – 20,2] ;
- Col utérin, Endomètre, Ovarien 17,8 % IC [12,1 – 23,5] ;
- Colon, Recto-sigmoïdien, Rectum, Sigmoïde, Marge anale, Canal anal, Caecum, Anus 10 % IC [5,5 – 14,5] ;
- Cavité buccale, pharynx et larynx 8,6 % IC [4,4 – 12,8] ;
- Cardia, Antre, Gastrique 6,3 % IC [2,7 – 9,9] ;
- Sinus maxillaire, Sinus Piriforme, Sphénoïde 4,5 % IC [1,4 – 7,6] ;
- Pancréas 4 % IC [1,1 – 6,9] ;
- Prostatique 3 % IC [0,5 – 5,5] ;
- Amygdalien 3,4 % [0,7 – 6,1] ;
- Autres cancers primitifs 12,6 % IC [7,7 – 17,5].

Les motifs de consultations retrouvés le plus fréquemment sont :

- Douleurs 41,8 % IC [37,2 – 46,4] :
 - rachialgie (lombaire, cervicale, dorsale) 12,2 % IC [9,1 – 15,3] ;
 - membres sup et/ou inf 9 % IC [6,3 – 11,7] ;
 - abdominale 7,4 % IC [4,9 – 9,9] ;
 - céphalée 3,2 % IC [1,5 – 4,9] ;
 - costale 1,6 % IC [0,4 – 2,8].
- Bilan (sans demande particulière) 18,9 % IC [15,2 – 22,6] ;
- Anxiété et/ou angoisse 7,4 % IC [4,9 – 9,9] ;
- Oedèmes 6,4 % IC [4,1 – 8,7] ;
- Occlusion, subocclusion 5 % IC [3 – 7] ;
- Nausées et/ou vomissements 3 % IC [1,4 – 4,6] ;
- Asthénie 2,8 % IC [1,2 – 4,4] ;
- Dyspnée 2 % IC [0,7 – 3,3] ;
- Insomnie 1,8 % IC [0,6 – 3].

Recherche clinique :

Deux essais cliniques en partenariat avec le Centre de Recherche Clinique du CHIC.

Une étude bi-centrique Gustave Roussy
Hôpital Intercommunal de Créteil CHIC

Efficacité d'un traitement ostéopathe de la douleur neuropathique chez des patientes opérées pour un cancer du sein non métastatique : essai clinique contrôlé, randomisé, multicentrique « QualitOsteo ».

Dr Cojean-Zelek responsable Oncologie médicale

Evaluation d'une procédure ostéopathe dans la prise en charge de la douleur chez des patients en soins palliatifs au sein d'une équipe d'accompagnement mobile de soins palliatifs (EMASP) : essai clinique contrôlé, randomisé, monocentrique.

Dr Rohan responsable (EMASP)



Hôpital de jour les Cocons