

Médecines alternatives et complémentaires, de quoi parle-t-on?

Dr Juliette Gueguen
Médecin de santé publique; Ingénieur Méthodologiste

Inserm U1178



Santé Mentale
& Santé Publique



Dr Stéphanie ROGGERONE,
Neurologue Réseau SEP Rhône-Alpes

Journée rhônalpine Réseau SEP Rhône Alpes

26 septembre 2016

Bureau qualité des pratiques et recherches biomédicales

Arrêté du 3 février 2009 : Création du Groupe d'appui technique sur les Pratiques Non Conventionnelles A Visée Thérapeutique

- lutte contre les pratiques dangereuses
- repérage des pratiques prometteuses
- information en direction du public

<http://www.inserm.fr/thematiques/sante-publique/rapports-publies>

RAPPORTS : acupuncture, ostéopathie, chiropractie, hypnose etc...



DEFINITION

De quoi parle-t-on ?



Chiropratique Auriculothérapie Jeûne
QiGong Méditation Yoga Homéopathie
Phytothérapie Massage Ayurveda
Réflexologie Hypnose Kinésiologie
Mésothérapie Aromathérapie Naturopathie
Médecine anthroposophique Ostéopathie
Acupuncture Sophrologie

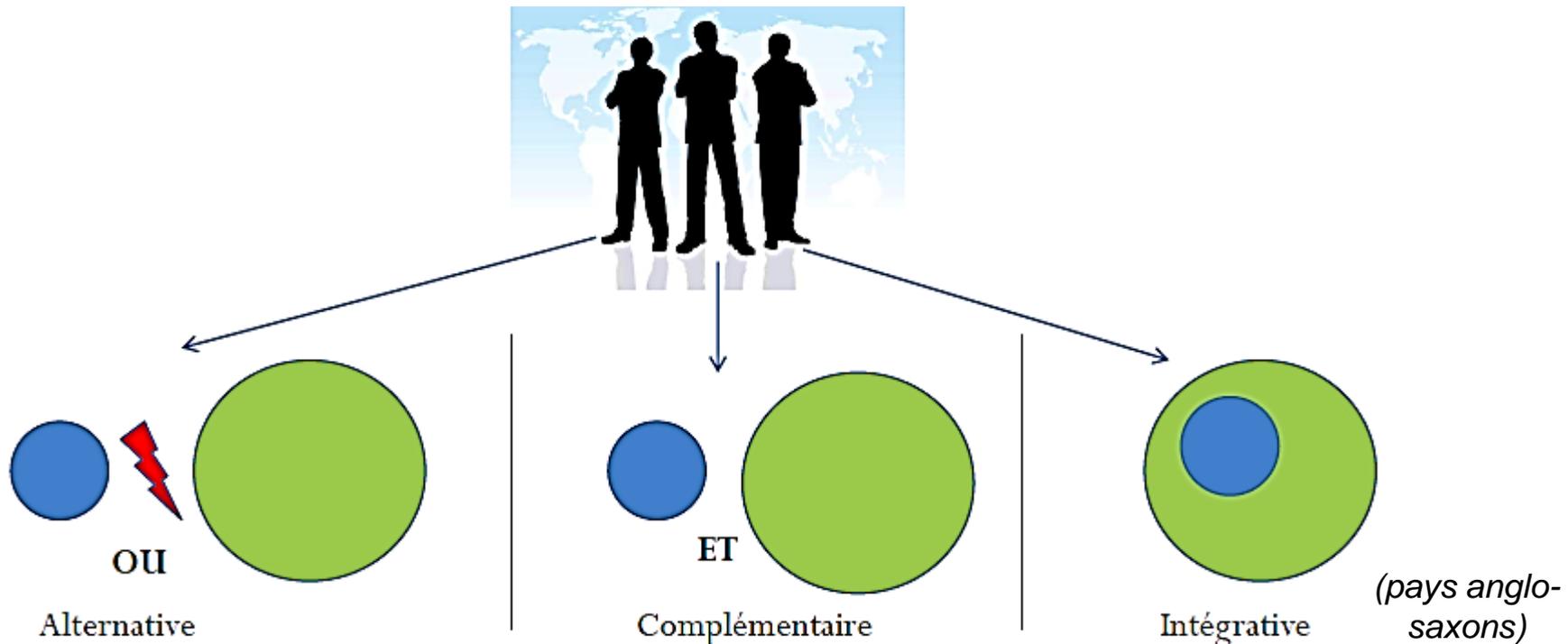
DEFINITION



Médecines alternatives ? complémentaires ? intégratives ?
parallèles, holistiques, traditionnelles, naturelles, douces

Commission européenne: « Médecine non conventionnelle » *versus*
Allopathique

OMS: « médecines alternatives et complémentaires MAC » = traditionnelles
= « gamme de pratiques de soins qui ne font pas partie des traditions du pays et
qui ne sont pas intégrées dans le système de santé dominant. »



INTRODUCTION



○ Recours aux MAC

▪ Complémentaire

- Limiter les médicaments et/ou leurs effets secondaires
- Désir de prise en charge holistique

▪ Fréquent et en hausse 20-50% des populations communauté européenne*

- En particulier pour les pathologies chroniques
- Pour les soins de support (privilégier la qualité de vie)
- Prévention / Hygiène de vie

○ Quelle efficacité?

Problématique de leur évaluation : objectif des rapports INSERM

○ Quelle sécurité?

- Risques liés à une pratique alternative exclusive
- Risques spécifiques à chaque médecine complémentaire

* Parlement européen: [« Rapport sur le statut des médecines non conventionnelles »](#) (3 avril 2011)

PLACE DES MAC



LEGISLATION NATIONALE

MAC : **Répandues** (Danemark, Allemagne, Suisse, Angleterre...),
Tolérées (France et certains pays de tradition latine) **ou Interdites**

Les rapports réalisés par l'unité Inserm U1178 : *Méthodologie*

○ Plan Type

- *Partie Introductive: Généralités*

la pratique, réglementation, formations, démographie, associations ...

- **Analyse de la littérature**
 - > Evaluation de l'efficacité
 - > Evaluation de la sécurité

Critères de sélection des articles modulables en fonction de la richesse bibliographique

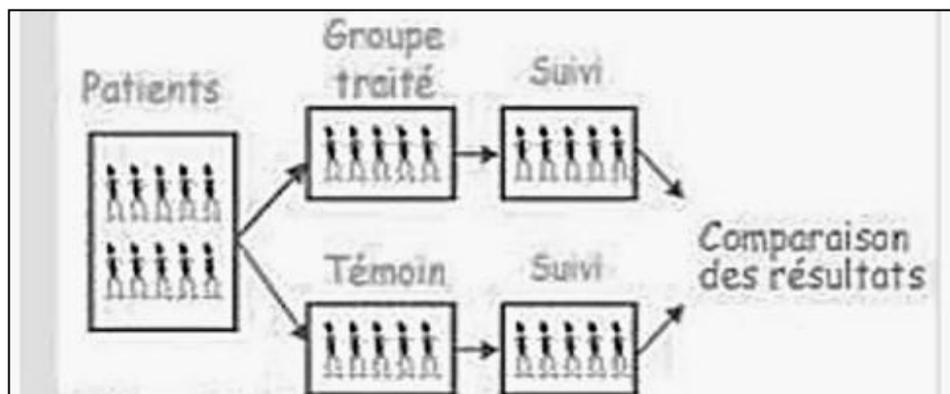
- *Evaluation par 2 experts indépendants*

○ Implication des représentants de la profession

- sollicités pour relire la partie introductive et pour faire part de leurs travaux/études
- Invités à rédiger un « droit de réponse » sur le rapport

EVALUATION DES MAC

L'évaluation de l'efficacité repose sur *L'essai contrôlé randomisé*



Les 2 groupes ne doivent différer que par le traitement :

- *Randomisation*
- *Sujets, thérapeutes et évaluateurs « en aveugle »*

= > *méthodologie permettant le mieux de répondre clairement à 1 question*

Mais, pour les médecines complémentaires

○ **L'essai contrôlé randomisé présente des limites**

- difficile à faire « dans les règles de l'art »

double aveugle svt impossible, groupe contrôle parfois impossible

- Conçu pour évaluer 1 effet spécifique alors que la plupart des MAC revendiquent un **effet global « non spécifique »** : *quel critère de jugement ?*

○ **Les méta-analyses aussi** : souvent difficile de conclure

- Qualité des essais inclus?
- Hétérogénéité?

EVALUATION DES MAC

rapports Inserm U1178



- Mésothérapie à visée thérapeutique (2010)
- Mésothérapie à visée esthétique (2010)
- Biologie totale des êtres vivants et de la déprogrammation biologique (2011)
- Chiropratique (2011)
- Ostéopathie (2012)
- Auriculothérapie (2013)
- Acupuncture (2014)
- Jeûne à visée préventive ou thérapeutique (2014)
- Hypnose (Juin 2015)

<http://www.inserm.fr/thematiques/sante-publique/rapports-publies>

Chiropratique

Evaluation de l'efficacité de la chiropratique

Juin 2011

Caroline Barry

Isabelle Dufaure

Bruno Falissard

Avec l'expertise critique de
Olivier Gagey et Philippe Ravaud

Inserm
Institut national
U669

- **Exercice réglementé**
 - Titulaires du diplôme sanctionnant 1 formation spécifique (Loi 4/03/2002)
 - **Décret** relatif aux actes et aux conditions d'exercice (9/01/**2011**)
- **Formation homogène**
Standards internationaux
Bac+ 6 (5500 h)
- **Non conventionné par CNAM**

- **Nombreuses publications** (*études rétro- et prospectives, 42 essais...*)
- **Efficacité**
 - **Lombalgies et cervicalgies**: *efficacité = alternatives classiques*
 - **Autres indications**: *insuffisance de données pour conclure*
(*asthme, coliques infantiles, dysménorrhées, HTA, tendinopathie de la coiffe des rotateurs, ostéoarthrite du genou; sd canal carpien, fibromyalgie*)
- **Sécurité**: estimation de l'incidence impossible
rare mais graves (AVC suite à des manipulations cervicales)



- **Exercice réglementé**
 - Titulaires du diplôme sanctionnant 1 formation spécifique (Loi 4/03/2002)
 - **Décret** relatif aux actes et aux conditions d'exercice (25/03/**2007**)
- **Formation hétérogène**
Programme réglementé (**≥2660h**)
mais hétérogènes: **3 à 5 ans**
DIU reconnu par Ordre des Médecins
- **Non conventionné par CNAM**

- **Nombreuses publications** (*études rétro- et prospectives, 17essais, séries*)
- **Efficacité**
 - ***Douleurs d'origine vertébrales : potentiellement efficace, sans supériorité prouvée / autres alternatives plus classiques***
 - ***Autres indications : insuffisance de données pour conclure***
(asthme, pneumonie, otite, spasticité, troubles temporo-mandibulaires, articulations des membres inférieurs)
- **Sécurité** : estimation de l'incidence impossible
rare mais graves (AVC suite à des manipulations cervicales)

Recommandations préventives des complications des manipulations vertébrales



SOFEC (Société FrancoEuropéenne Chiropraxie) <http://sofec.vertebre.com>

- Liste des signaux d’alertes : *douleur cervicale, vertiges etc...*
- Prévention du risque sur les artères vertébrales
 - *Techniques limitant la rotation cervicale*
 - *Prudence âge < 45 ans, demander atcd AVC, mlie tissu conjonctif.....*

Recommandations des associations ostéopathiques

- 5 recommandations SOFMMOO (SOciété Française de Médecine Manuelle Orthopédique et Ostéopathique)
www.sofmmoo.com/Recommandations%20professionnelles/Recommandations%20AVB.htm
- 11 recommandations du Registre des Ostéopathes de France
 - *femme < 50 ans : manipulations cervicales rotatoires NON recommandées*
 - *Demander atcd : trauma, AVC, manipulations vertébrales, signes neuro*
 - *TA aux 2 bras, examen neuro simple, rx si trauma etc....*

Caroline Barry
Valérie Seegers
Juliette Gueguen
Christine Hassler
Aminata Ali
Bruno Falissard

Avec l'expertise critique de :
C. Hill et A. Fauconnier

www.inserm.fr/content/download/82019/618732.file

- **Cadre légal mal défini**
 - Non réglementé par le code de santé publique
 - Considéré 'Acte médical' par la jurisprudence, réservé aux professions médicales
- **Formations hétérogènes**
 - **Universitaires:** (DIU, capacité) reconnues par l'Ordre des médecins
 - **Associatives, privées:** ouvertes aux non professionnels de santé
- **Remboursée par l'Assurance Maladie — Acte CCAM QZRB001 (tarif 18€)**

- **Nombreuses publications** (42 revues Cochrane)

- **Efficacité**

*Céphalées chroniques ; Prophylaxie de la migraine (> certains ttt fond)
Arthrose ; Lombalgie chronique et cervicalgie chronique
Nausées et vomissements induits par la chimiothérapie/ postopératoires.
Dysménorrhées primitives et douleurs de l'accouchement*

- **Sécurité :**

Effets indésirables mineurs et transitoires, douleurs, microsaignements.
Risque d'effet indésirable grave semble très limité



Evaluation de l'efficacité de la pratique de l'hypnose

Juin 2015

Juliette Gueguen

Caroline Barry

Christine Hassler

Bruno Falissard

Expertise critique :

Pr Arnaud Fauconnier et Dr Elisabeth Fournier-Charriere

- **Formations hétérogènes**
 - **Universitaires** : DU, DIU
Non reconnue par l'ordre
 - **Associatives, privées**
Réservées aux prof de santé /
ouvertes à un public plus large
- **NON Remboursée par Assurance Maladie ms ACTE CCAM « Séance d'hypnose à visée antalgique » (Tarif 0 €)**

- **16 essais, 6 revues**
- **Efficacité**

*En per opératoire : sédation et analgésie
Colon irritable*

Autres indications : données insuffisantes

- **Sécurité :**

Enjeux éthiques (manipulation mentale, ms pas de risque si professionnel encadré)

Discussion

Les questions qui se posent

- Essai GERAC *Acupuncture et lombalgie chronique*

Groupe	Répondeurs
Physiothérapie + AINS + exercices	27,4%
Acupuncture	47,6%
Acupuncture factice	44,2%

- Acupuncture vraie > Physiothérapie + AINS + exercices
- Acupuncture vraie ~ Acupuncture factice
- Acupuncture factice > Physiothérapie + AINS + exercices

- Interprétation des résultats?

- Quel positionnement face à un bon placebo?

Effet automatique de toute intervention à caractère thérapeutique

Effet bénéfique même si intervention non spécifique et pas de risque

Le placebo soulage mais ne guérit pas

Perspectives

D'autres types d'études?



Recherche qualitative :

- pour s'intéresser en profondeur à l'expérience subjective des patients
- Questionnaire de qualité de vie

Etudes observationnelles : constituer des grandes bases de données

- Pour faire des évaluations à moyen- terme
- Cohorte de Suivi à long terme pour évaluer l'effet préventif
- Pour évaluer la sécurité

4 essais en cours de l'APHP : hypnose acupuncture homéopathie



OFSEP
Observatoire Français
de la Sclérose en Plaques



Merci de votre attention
Merci au Dr Gueguen

*Journée Réseau SEP Rhône-Alpes
26/09/2016*

