

# L'intérêt de la réflexologie dans le parcours de soin des patients souffrant de neuropathies périphériques chimio-induites

I. UHLMANN (1), C. FAURE(2), G. CHVETZOFF(3)

(1) Réflexologue, soins de support CH Intercommunale de la Haute Saône, Vesoul

(2) Responsable médical HDJ Médecine interne, CH Intercommunal de la Haute-Saône, Vesoul

(3) Chef du département des soins de support, Centre Léon Bérard

## REFLEXOLOGIE ET ONCOLOGIE

La **réflexologie** (2) repose sur l'**hypothèse** que chaque organe, chaque partie du corps ou fonction physiologique correspondrait à une zone ou un point précis projeté sur les pieds, les mains, le visage ou les oreilles.

Le réflexologue exerce des **mouvements précis et contrôlés** sur des zones spécifiques appelés « zones réflexes » dans le but de favoriser l'homéostasie Il existe plusieurs approches en réflexologie.

**En coordination** avec les équipes médicales, les séances de réflexologie complètent la prise en charge du patient tout au long de son parcours de soin.

**En post traitement** un accompagnement en réflexologie au sein d'une équipe pluridisciplinaire soutient le patient dans « l'après-cancer ».

**1 INTRODUCTION** : En France, de plus en plus de patients ont recours à des pratiques de soins non conventionnelles à visée thérapeutique. Parmi celles-ci, la **réflexologie** suscite un intérêt quant à l'amélioration **des douleurs** et de la **qualité de vie** En cancérologie, les pratiques non conventionnelles (1) ne peuvent se concevoir que de manière **complémentaire** au traitement de la maladie.



**2 OBJECTIF** : le but de cette étude prospective exhaustive est d'observer si la réflexologie améliore les douleurs neuropathiques et par voie de conséquence la qualité de vie des patients.

**3 METHODE** :

### Participants :

- 25 patients : 7 femmes et 18 hommes
- Age moyen : 69 ans
- Patients en cours de traitement de chimiothérapie (sels de platine, taxanes, borhezomid et thalidomid) souffrant de neuropathies périphériques de grade 1, 2 et 3 objectivées par un médecin

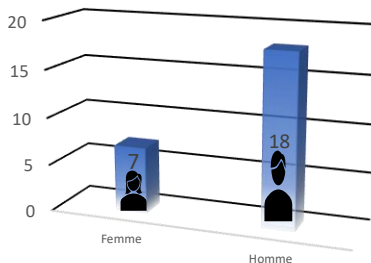
### Procédure :

- Recrutés par un médecin en cours de prise en charge oncologique par un médecin
- Protocole spécifique en réflexologie plantaire et palmaire
- Durée moyenne de la séance : 30 minutes

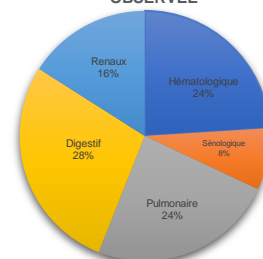
### Méthode d'analyse :

- Evaluation avec DN4 (4/10) : estimer la probabilité d'une douleur neuropathique avant chaque séance
- Echelle EVA (0 a 10) mesurer l'intensité de la douleur avant et après chaque séance

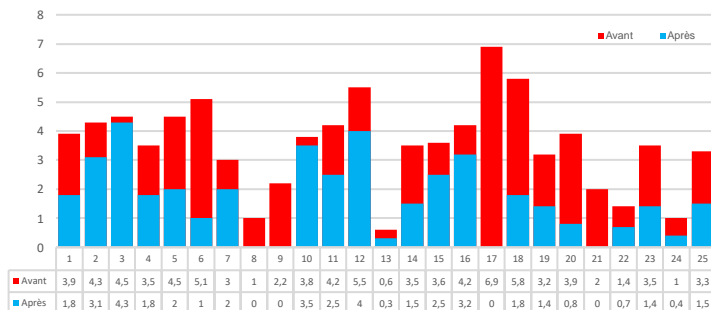
RÉPARTITION FEMME HOMME



RÉPARTITION DES DIFFÉRENTS TYPES DE CANCER DE LA POPULATION OBSERVÉE



## EVALUATION DE LA DOULEUR NEUROPATHIQUE AVANT ET APRES UNE SEANCE DE REFLEXOLOGIE



**4 RESULTATS** : 25 patients ont été inclus dans cette étude entre mai et juillet 2022. Peu de traitements contre la douleur neuropathique sont connus sauf Cymbalta, Durogesic, Neurontin ou Gabapentine pour 4 patients. Les résultats montrent **une amélioration** de la douleur neuropathique dans **plus de la moitié des patients évalués après une séance de réflexologie** de 30 minutes.

Réduction de plus de **2 points** chez **8 patients**, réduction de **1,876 points** sur la population entière, **disparition** complète pour 4 patients.

**5 DISCUSSION ET CONCLUSION** : les résultats encourageants de cette étude orientent vers une investigation plus développée, notamment sur les effets à long terme avec **un groupe contrôlé**.

Le manque de chercheurs travaillant sur le sujet, la complexité d'établir des **protocoles homogènes** constituent des limites à investiguer.

Si les soins de support améliorent les effets indésirables, on accroît l'**observance des thérapies orales et parentales** pour un meilleur taux de rémission.