

S.Méric<sup>1</sup>, P. Rio<sup>1</sup>, M. Lafontaine<sup>2</sup>, L. Gouaux<sup>2</sup>, C. Augustin<sup>2</sup>, M.Schmit<sup>2</sup>, G. Landurier<sup>2</sup>, N. Hiolin<sup>3</sup>, M. Itzhaki<sup>1</sup>

1. Réseau Essononco 2. Ostéopathes libéraux 3.Ligue contre le Cancer, comité de l'Essonne

## 1. Introduction

Pour améliorer la qualité de vie des patients à leur domicile, le réseau Essononco, en partenariat avec la Ligue contre le cancer – comité de l'Essonne, a décidé de mettre en place une action d'ostéopathie.

Cette discipline est possiblement adaptée à la prise en charge des symptômes dus au cancer ou à ses traitements (douleur, lymphœdèmes, troubles digestifs, troubles du sommeil...).

De nombreux patients y ont recours à ce jour, sans que son efficacité ait été évaluée. L'absence de prise en charge financière mais aussi la méconnaissance de la discipline par les équipes soignantes restent un frein à sa diffusion.

## 2. Méthodes

Critères d'inclusion:

- Patients atteints de cancer, quel que soit le stade
- Tous symptômes, par exemple :
  - Douleur en priorité
  - Perte de mobilité
  - Troubles fonctionnels (constipation, spasmes...)
  - Troubles mécaniques (épaule gelée, capsulite...)
  - Troubles de la cicatrisation après chirurgie

Critères d'exclusion :

- Patient non essonnien
- Chirurgie datant de moins de 45 jours
- Métastases cérébrales

Evaluation par les infirmières coordinatrices puis orientation vers un ostéopathe à proximité du domicile du patient pour 3 séances.

Questionnaire standardisé de qualité de vie (SF36) complété avant la première séance puis à 8 semaines.

## 3. Résultats

-36 patients ont été inclus

- Caractéristiques de la population:

-Les résultats sont présentés pour 19 patients évaluables (suivi de 8 semaines)

-Les scores médians de qualité de vie, physique et mental ont été améliorés (fig 1)

-L'amélioration a concerné une majorité des patients (fig 2)

Patients		36 (H=3, F=33)
Age	Moyenne	55,2 (33-87)
Localisation	Sein	28
	Colon	3
	Rectum	1
	Uterus	1
	Ovaires	1
	Poumon	1
	Leucémie	1
Stade	Localisé	33
	Métastatique	3

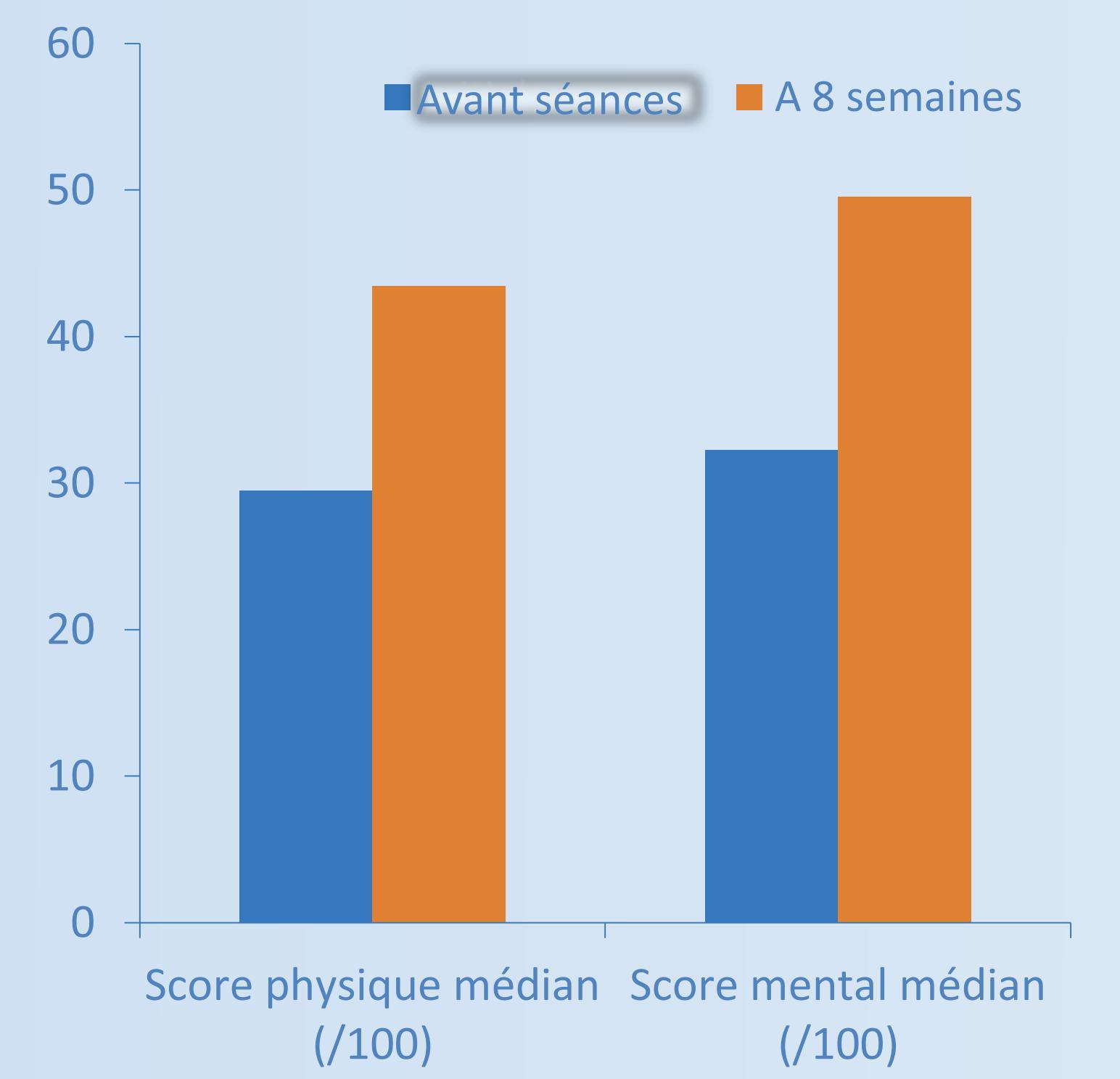


Fig.1 Evolution du score de qualité de vie SF 36

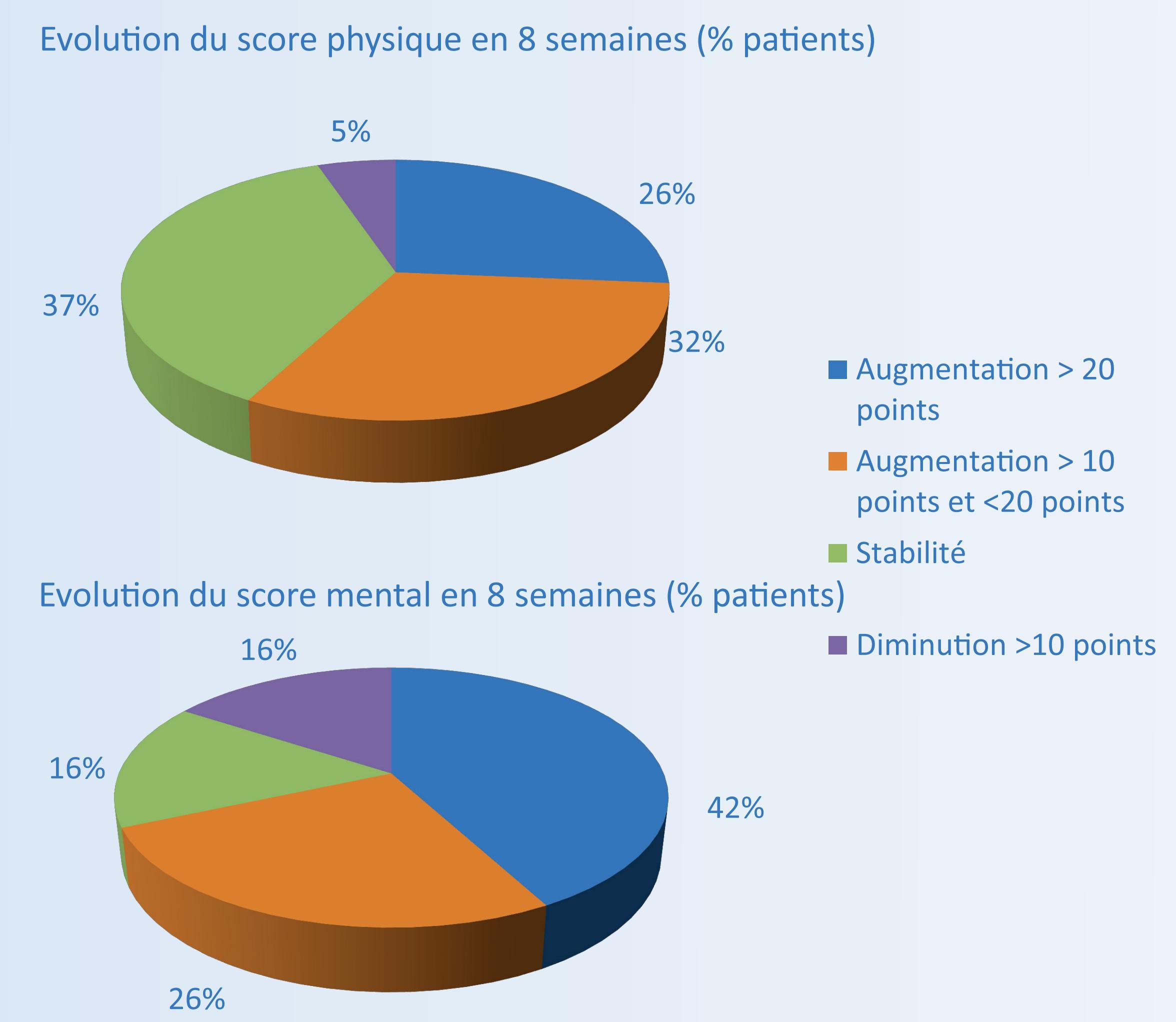


Fig.2 Intensité de modification des scores de qualité de vie

## 4. Discussion

-La poursuite de l'étude est nécessaire du fait de l'effectif limité et du suivi de courte durée . Les échanges avec les patients évalués reflètent leur demande de poursuivre l'ostéopathie au-delà de l'étude

-Le questionnaire SF 36 permet d'évaluer la qualité de vie de façon globale. Une tendance positive d'amélioration est observée tant pour le score physique que mental des patients traités par ostéopathie.

-Un questionnaire plus spécifique pourrait aider à apprécier l'effet propre de l'ostéopathie.

## 5. Conclusion

-L'ostéopathie s'avère être un soin de support contribuant à une amélioration de la qualité de vie des patients atteints de cancer.

-L'évaluation doit être poursuivie mais l'ostéopathie peut d'ores et déjà être proposée aux patients atteints de cancer dans le cadre d'une prise en charge globale.