



Définition MC



Médecines complémentaires à l'hôpital: situation en Suisse romande

Dr Pierre-Yves Rodondi

Centre de médecine intégrative et complémentaire

XIIIème forum ASCA - 12 novembre 2016

- Organisation Mondiale de la Santé:

Un large ensemble de pratiques de soins qui ne sont pas dans la tradition (académique) du pays ou qui ne sont pas intégrées dans le système de santé dominant.

who.int

Classification des médecines complémentaires (avec quelques exemples de thérapies)

Thérapies biologiques	Systèmes médicaux	Thérapies psycho-corporelles (mind-body)	Manipulations et thérapies corporelles (body-based)	Thérapies énergétiques
Phytothérapie	Médecine anthroposophique	Hypnose	Massage thérapeutique	Reiki
Compléments alimentaires	Ayurveda	Sophrologie	Ostéopathie	Kinésologie
Vitamines	Homéopathie	Méditation	Réflexologie	Qi gong
Aromathérapie	Naturopathie	Art-thérapie	Drainage lymphatique	Magnétisme
Spagyrie	Médecine Traditionnelle Chinoise	Shiatsu	Chiropratique*	Chromothérapie
Fleurs de Bach	---	---	---	---
---	---	---	---	---

*en Suisse, la chiropratique est reconnue comme une profession médicale

Source : National Center for Complementary and Integrative Health (National Institutes of Health, USA)

Historique au CHUV

- 2010: création de la Commission FBM – CHUV et de l'Unité de recherche et d'enseignement sur les médecines complémentaires (MC)
- 2013-2014: mandat Service de la santé publique (SSP): Etat des lieux des MC dans le canton de Vaud
- 2015: création du centre de médecine intégrative et complémentaire (CEMIC)

Activités actuelles

Enseignement

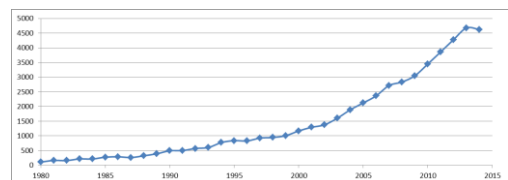
- Enseignement prégradué FBM et HES (filières soins infirmiers, sage-femme et diététique)
- Conférences médicales, congrès, CAS (local, national et international)

Recherche

- Thèses
- Travaux de master
- Projets de recherche, dont 1 expertisé (ASSM-Bangerter)

Services cliniques

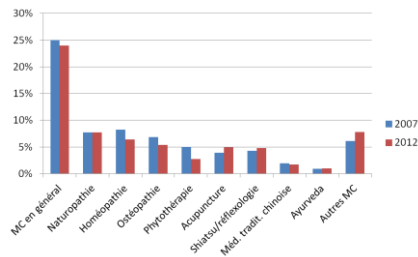
Etudes randomisées contrôlées



Medline, updated 2014

Enquête suisse sur la santé

Recours dans les 12 derniers mois (%)



PLoS ONE 2015; 10(10): e0141985

Parler de MC à son médecin

- Taux de **non-communication** d'une utilisation de MC va jusqu'à 77%

Robinson A et al. Compl Ther in Med 2004.

Enquête auprès des thérapeutes complémentaires de Suisse romande

- Opinion sur les régulations mises en place et sur les formes que prend (ou devrait prendre) la collaboration avec la médecine dite conventionnelle
- Ostéopathie, naturopathie et acupuncture
- 2 étapes:
 - Un entretien de groupe (VD et GE)
 - Questionnaire en ligne (toute la Suisse romande)
- Contact: julie.dubois@chuv.ch , 021 314 61 63

MC: enquête aux urgences de pédiatrie

- Zurich, n=1143 parents
- MC: 58%, dont 25% pour le problème actuel
- 31% de MC prescrites par médecin et 50% en auto-médication

Eur J Pediatr (2009) 168:431–437

Désirs des parents...

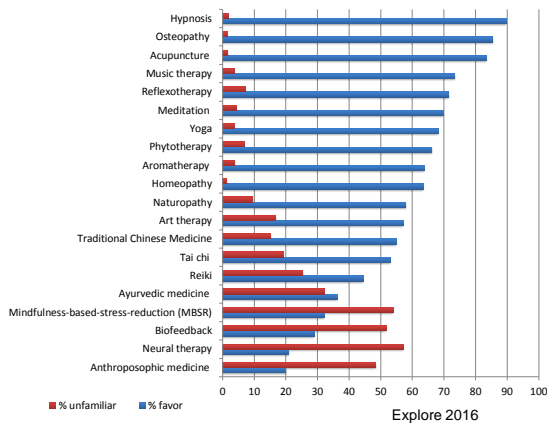
- Aux urgences: médecin devrait être mieux informé (40%)
- Dans le service de pédiatrie: disponibilité d'un médecin spécialisé en MC pour des conseils (56%)
- Possibilité de TTT MC à hôpital (31%)
- Recherche à hôpital sur MC (34%)

Eur J Pediatr (2009) 168:431–437

Enquête CHUV

- Certaines MC peuvent être utiles dans le TTT de douleurs chroniques: 96.1% tout à fait d'accord ou d'accord
- Recommanderait MC pour douleurs chroniques si disponible au CHUV: 95.1%

Explore 2016



MC dans les hôpitaux

- Suisse romande:
 - 43% en 2004
 - 51% en 2012
- Médecines complémentaires proposées:
 - Acupuncture, réflexothérapie, ostéopathie, aromathérapie, homéopathie, hypnose,..
- Services concernés:
 - Soins palliatifs, gynécologie-obstétrique, réhabilitation, psychiatrie, oncologie, pédiatrie,...

SMW, 2013; 143; Forsch Kompl 2006;13(6):356-61

MC dans les hôpitaux: points particuliers

- Offre proposée par un soignant, avec accord de sa hiérarchie
- Souvent pas noté dans le dossier de soins
- Coût pris en charge par l'hôpital ou à charge de l'assurance complémentaire

SMW, 2013; 143

Hypnose et contrôle de la douleur chez les grands brûlés

- N=23 (comparé 23 contrôles), grands brûlés aux SI
- 36 ±14 ans et brûlés à 27 ±15% (surface corporelle)
- ↓ opiacés à J15 avec scores de douleurs plus bas ($p<0.0001$), ↓ anxiété, ↓ anesthésies, ↓ greffes ($p=0.014$)
- Economies: 19'000.-/patient

Burns (36) 2010: 639-646

Table 5. Alternative Treatments for Chronic Pain. ⁶	
Nonpharmacologic	
	Cognitive-behavioral therapy ¹⁰⁸
	Exercise therapy ^{109,110}
	Complementary medicine ¹¹¹ (e.g., yoga, meditation, acupuncture)
Nonopioid analgesics	
	Acetaminophen
	Nonselective nonsteroidal antiinflammatory drugs; recommended as first-line pharmacotherapy for osteoarthritis ¹¹² and low back pain ¹¹³ in multiple guidelines
	Cyclooxygenase-2 inhibitors
	Anticonvulsants (gabapentin or pregabalin) ¹
	Antidepressants (tricyclics and serotonin and norepinephrine reuptake inhibitors) ¹
Interventional and neural-stimulation therapies	
	Epidural injection; may provide short-term improvement for certain pain-associated conditions (e.g., lumbar radiculopathy) ¹
	Brain, spinal cord, and nerve stimulation, including transcranial magnetic stimulation, transcranial direct current stimulation, electrical deep-brain stimulation, and stimulation devices for peripheral nerves or tissues ^{114,115}
Biofeedback	
	Electromyography to help patients learn to control muscle tension and electroencephalography to help patients learn to influence brain electrical signals in order to modulate pain; may be beneficial in treatment of headaches, some forms of chronic back pain, and other pain disorders ¹¹⁶
	Neurofeedback with the use of functional magnetic resonance imaging as a supplemental approach for chronic pain management ¹¹⁷

NEJM 2016;
374: 1253-1263

Conclusion

- Evolution importante de la place des médecines complémentaires en Suisse
- Offre dans les hôpitaux de Suisse romande est fréquente, mais relativement précaire
- Coordination nécessaire