

**La crénothérapie dans l'offre de soins
de support « après-cancer » :
Point de vue des praticiens et des patients
d'un Centre de Lutte Contre le Cancer**

**Société Française de Médecine Thermale
Journée nationale**

Vendredi 21 janvier 2022



**Dr Olivier DUBROEUCQ Luxeuil-les-Bains
o.dubroecq@gh70.fr**

Après-Cancer

- **Les soins de support**

- Initiés en France sur le modèle du « supportive care » il y a 20 ans
- Définition : « *L'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades, tout au long de la maladie, conjointement aux traitements spécifiques lorsqu'il y en a.* » (AFSOS)
- Plans cancer :
 - . Un accès aux soins de support pour tous et sur tout le territoire
 - . Les soins de support ne se limitent pas à la période des traitements mais concernent aussi l'après cancer : soulager les séquelles, promouvoir l'activité physique et les comportements nutritionnels adaptés afin de réduire les risques de rechute et de second cancer

- **La vie après le cancer : un impact global**

- **La crénothérapie et l'après-cancer**

Après-Cancer

- Les soins de support
- **La vie après le cancer : un impact global**

VICAN 5 (2018), INCa, plus de 4000 personnes avec un cancer diagnostiqué 5 ans plus tôt :

- 63,5% des personnes souffrent de séquelles
- 75% des cas sans suivi médical spécifique
- Conséquences sur Activités Physiques : 53% ; sur le Poids : 49,8%

- **La crénothérapie et l'après-cancer**

Après-Cancer

- Les soins de support
- La vie après le cancer : un impact global
- La crénothérapie après-cancer

Cure thermale
conventionnée



Programme de réhabilitation après-cancer :

- Soins thermaux complémentaires
- Activités physiques adaptées
- Ateliers relaxation, yoga, sophrologie
- Ateliers diététiques
- Accompagnement psychologique
- Socio-esthétique...

Après-Cancer

- Les soins de support
- La vie après le cancer : un impact global
- **La crénothérapie après-cancer : l'efficacité est démontrée dans les suites du cancer du sein par l'étude Pacthe**

Long term improved quality of life by a 2-week group physical and educational intervention shortly after breast cancer chemotherapy completion. Results of the 'Programme of Accompanying women after breast Cancer treatment completion in Thermal resorts' (PACThe) randomised clinical trial of 251 patients.

European Journal of Cancer 2013; Volume 49, Issue 7, Pages 1530-1538.

Kwiatkowski F et al.

Questionnaire médecins

- Courriel adressé à 24 praticiens
- Modèle SurveyMonkey
- J1 14/09/2020 et relance à J7

- **3 items sur les Cures Thermales conventionnées « classiques »**

- Intérêt attribué
- Connaissance des modalités de prescription et de remboursement

- **9 items Cures après-cancer :**

- Intérêt attribué
- Connaissances des cures AC et par quel(s) intermédiaires
- Connaissance des stations concernées et des indications
- Expériences de conseil et/ou prescription
- Travaux de recherche menée sur le sujet
- Besoin d'information ou formation

Spécialité	Nombre
Chimiothérapeutes	12
Radiothérapeute	7
Chirurgien	5
Total	24

Questionnaire Patients

- Format papier A4
- Distribué à l'accueil du 14 au 16/09/2020
- 280 patients Ambulatoire :
 - . Consultations
 - . HDJ chimiothérapies
 - . Radiothérapie

- **Items généraux** : sexe, âge, type de cancer

- **8 items sur les Cures après-cancer** :

- . Connaissances des cures, des stations, des indications
- . Connaissance des démarches de prise en charge
- . Expérience, station, indication
- . Intérêt
- . Bénéfices attendus
- . Interlocuteur privilégié pour en parler
- . Station envisagée : dans la région ou à distance
- . Verbatim

QUESTIONNAIRE « CURES THERMALES POST CANCER »

Madame, Monsieur,

Dans l'optique de rédiger un guide pratique sur « les cures thermales post cancer » proposées aux personnes ayant été traitées pour un cancer, je vous sollicite pour répondre à ce court questionnaire anonyme. Je vous remercie de remettre vos réponses aux SAS d'entrée.

Dr Olivier DUBROEUCQ

Médecin Responsable du Département de Soins de Support

Age :

Sexe (F/H) :

- Pour quel cancer êtes-vous suivi(e) :

Sein Gynécologique Digestif Poumons ORL

Urologique (rein, vessie, prostate) Autre, précisez :

Votre suivi

- Etes-vous en cours de traitement ? Oui Non

- Etes-vous en surveillance ? Oui Non

- Traitement effectué ou en cours :

Chimiothérapie Radiothérapie Chirurgie

Hormonothérapie : en cours terminée

Cure thermale

- Avez-vous déjà bénéficié d'une cure thermale « classique » de 3 semaines (en dehors du cancer) :

Oui Non

Si oui, pour quelle(s) indication(s) :

- Avez-vous déjà entendu parler des cures thermales post-cancer ?

Oui Non

☛ Si oui, par quel intermédiaire (plusieurs réponses possibles) :

Médecin traitant Médecin oncologue Personne, elle-même touchée par le cancer

Association de patients Réseaux sociaux Sites internet concernant le thermalisme

Autre, précisez :

Résultats médecins

- Taux de participation : 42% (10/24)
chimiothérapeutes 6/12, radiothérapeutes 3/7 , chirurgiens 1/5
- Connaissances
 - Démarches de prescription 2/10 ; de remboursement 0
 - Existence des cures après-cancer 10/10 (par patient 4, collègue 3, presse 1, autre 2, internet 0)
 - Station 3/10 (La Roche Posay)
 - Indications 8/10 : Cancer sein = « séquelles cutanées, lymphoedème, fatigue, douleurs »
 - Travaux de recherche réalisés sur le sujet « médecine thermique – cancer » : 1/10
- Intérêt attribué
- Moyens attendus pour mieux en parler aux patients

Résultats médecins

- Taux de participation
- Connaissances

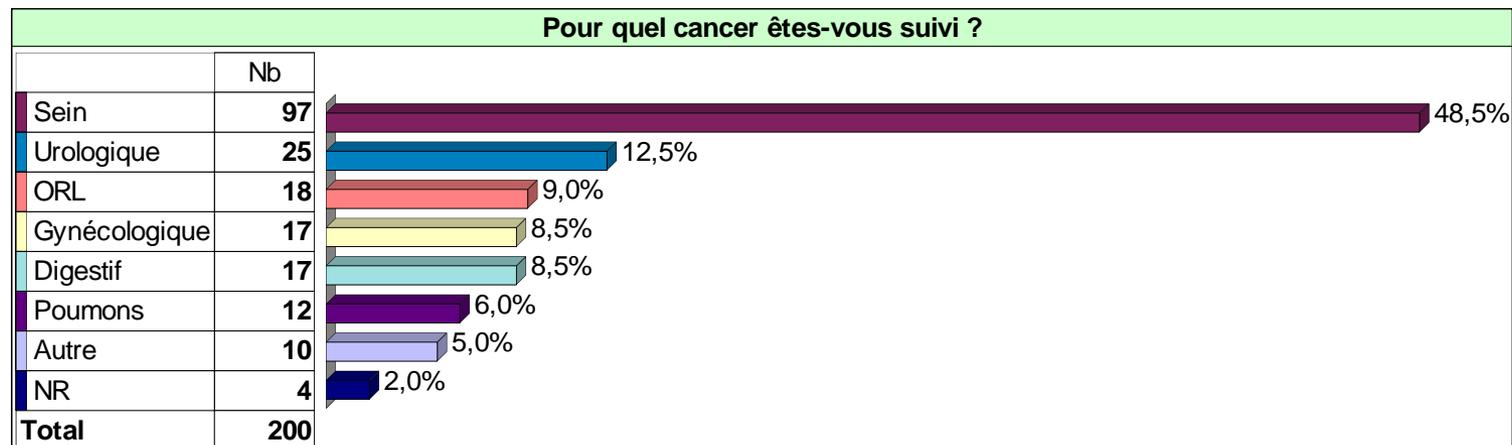
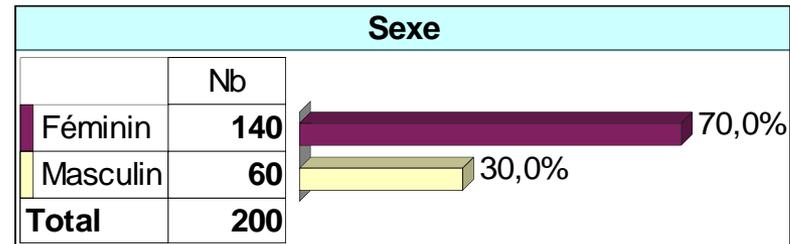
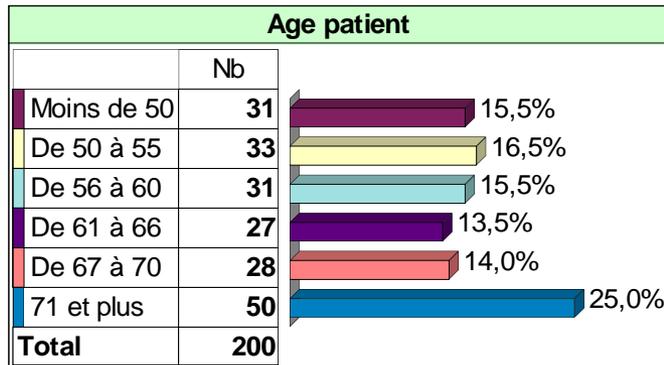
- Intérêt attribué :

	Pas/Peu d'intérêt	Assez/Beaucoup d'intérêt
Cures conventionnées	7/10	3/10
Cures après-cancer	1/10	9/10

- Moyens attendus pour mieux en parler aux patients (au choix parmi trois):
 - . Courte formation 3/10
 - . Guide pratique 6/10
 - . Collègue formé à la médecine thermale à qui adresser le patient 6/10

Résultats patients

- Taux de participation 71% (200/280 questionnaires distribués)
- Items généraux



Résultats patients

- Connaissances sur les cures après-cancer :
 - Existence des cures après-cancer : 13%
 - Stations : 4,5% (La Roche Posay 7, Avène 2, Uriage 2)
 - Indications : 4% (sein = cicatrices)
 - Démarches de prise en charge AM : 4,5%
- Expérience : 2 patients (La Roche Posay)
- Intérêt

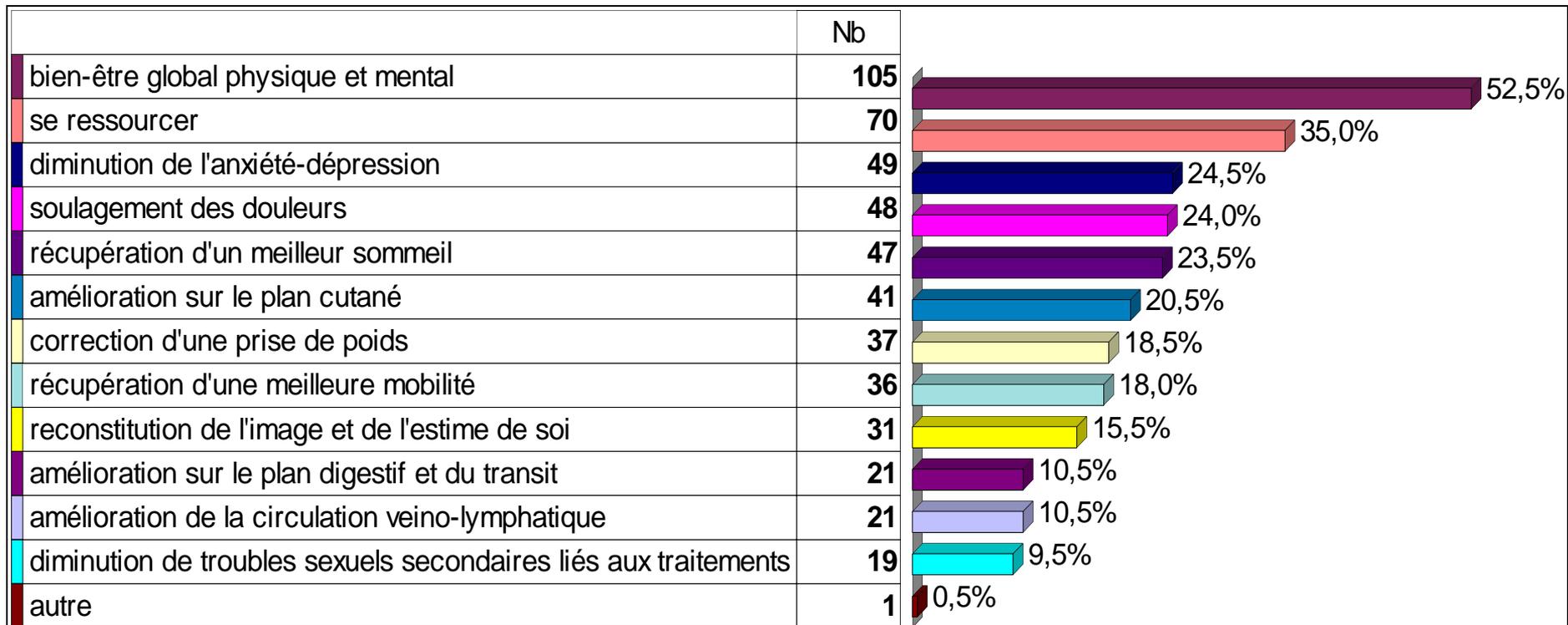
Résultats patients

- Connaissances sur les Cures après-cancer :
- Expérience
- Intérêt 56% (112/200)
 - Selon le sexe : Femmes 61% (86/140) - Hommes 43% (26/60)
 - Selon le type de cancer :

Type de cancer	Ratio	%
Sein	63/97	65%
Urologie	9/25	36%
ORL	10/18	55%
Gynécologie	6/17	35%
Digestif	10/17	59%
Poumons	8/12	67%

Bénéfices attendus

- Pour tous le 1^{er} bénéfice attendu est de retrouver un meilleur bien être physique et mental



Bénéfices attendus

- Pour tous le 1^{er} bénéfice attendu est de retrouver un meilleur bien être physique et mental
- Des particularités se distinguent selon le type de cancer

Type de cancer	Intérêt	Attentes spécifiques
Sein	63/97	Se ressourcer, sommeil poids, douleur
Uro	9/25	Se ressourcer, troubles sexuels
ORL	10/18	Anxiété-dépression
Gynéco	6/17	Reconstruire image et estime de soi
Digestif	10/17	Se ressourcer, mobilité, transit
Poumons	8/12	Anxiété-dépression

Un regard nouveau porté sur la crénothérapie

Médecins

- **Positif : Intérêt attribué aux cures après cancer :**
 - « assez à beaucoup » 9/10 (vs 3/10)
 - Connaissances 10/10
- **Négatif : Manque d'information/formation**
 - Modes de prise en charge
 - Une seule indication connue : sein, et une seule station
 - Pas de connaissance des travaux de recherche réalisés dans le domaine

Un regard nouveau porté sur la crénothérapie

Patients : beaucoup d'attente pour les cures après-cancer

- Intéressés : 56%
- Femmes 61% - Hommes 43%
- Sein mais aussi les autres types de cancer
- Des attentes variées et spécifiques selon le type de cancer

Ne pas oublier l'effet eau thermale

- L'intérêt de la médecine thermale dans l'après-cancer ne se réduit pas aux bénéfices des programmes complémentaires.
- De nombreuses séquelles du cancer relèvent de la crénothérapie :
 - *Dermatologie* : xérose, prurit, syndrome main-pied, pseudo acné, photosensibilisation, fibrose cicatricielle...
 - *Affections des muqueuses bucco-linguales* : mucite, gingivite, hyposialie...
 - *Rhumatologie* : douleurs musculo-squelettiques
 - *Phlébologie* : lymphoedème
 - *Maladies métaboliques* : surpoids et obésité
 - *Affections psychosomatiques* : troubles anxio-dépressifs, troubles du sommeil...
- Un programme post-cancer au cas par cas

Programme après-cancer pour une population ciblée :

- Patient qui ne bénéficie plus, dans les suites des traitements, des soins de support ou des démarches éducatives habituellement mis en place dans les établissements habilités à traiter le cancer, soit du fait de la distance géographique, ou par réticence à retourner sur le lieu de soins
- Patient réfractaire à ce type de démarche pendant la période des traitements
- Patient en surpoids ou en deçà du niveau d'activité physique préconisé
- Patient en grande détresse malgré les soutiens proposés et qui n'arrive pas à refaire surface, état qualifié de psychopathologie de la rémission ...

Les freins exprimés par les patients

- **Le coût**

- Frais de cure 100% en ALD + déplacement/séjour selon conditions de ressources (+/- assurances complémentaires + associations de patients)
- Programme complémentaire post-cancer facturé au patient
- **Expérimentation de nouvelles modalités de prise en charge en cure thermale : « Accompagnement des suites du cancer du sein »**
Convention collective nationale du thermalisme (JORF 31/01/2018)
 - . 18 établissements, 500 curistes/an et 1200 curistes au maximum au terme de la période définie de trois ans
 - . Objectifs : améliorer la qualité de vie des femmes, aider au respect des recommandations nutritionnelles (PNNS) et en activité physique
 - . Programme prescrit en complément d'une cure thermale conventionnée
 - . Participation de l'AM : 50% d'un forfait hors soins thermaux de 700 euros

Les freins exprimés par les patients

- **Du temps pour soi**

« Lorsque l'on travaille avec des enfants à charge, pas facile de se libérer même pour sa propre santé ».

« Mon mari a en plus un suivi Alzheimer, il n'est donc pas possible d'envisager une cure actuellement ».

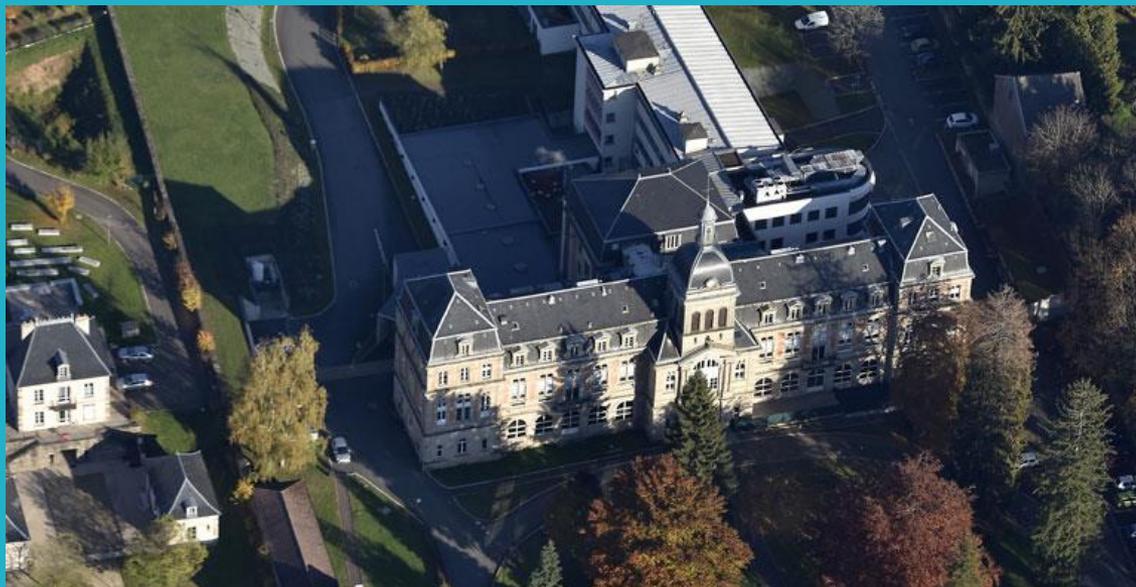
Les possibilités d'aide dans ces situations restent insuffisantes.

Conclusion

« Mon corps n'est plus le même depuis la maladie (plus de cheveux, poils, sein, prise de poids, cicatrice...). Même si depuis la maladie, l'équipe médicale prend soin de nous (MERCI), j'aimerais penser à autre chose que la maladie. Détente, massage, repos, alimentation. Essayer de redevenir la femme complète»

« On ne parle pas assez de l'après-cancer. Le corps a tant souffert suite aux traitements »

- L'intérêt d'une cure thermale +/- programme post-cancer est à envisager de façon systématique - pas comme une option, pas comme un luxe - dans le parcours de l'après-cancer
- Les professionnels de la cancérologie et de la médecine thermale partagent un même idéal de médecine holistique : davantage de concertation et de partage d'expérience permettrait de définir ensemble les réponses les plus adaptées aux attentes des patients



Station thermale

Luxeuil-les-Bains

Ouvert du 24 mai au 27 novembre 2021 et du 21 mars au 25 novembre 2022

Gynécologie - Phlébologie - Post Cancer du Sein - Rhumatologie

