

20^{ème} journée plénière de l'OMéDIT
Centre-Val de Loire – Blois le 10 septembre 2024

Pour une utilisation raisonnée de la phytothérapie en complément d'un traitement antitumoral

H. Du Portal - pharmacien
E. Aubard - IPA oncologie



Observatoire des
Médicaments
Dispositifs médicaux
Innovations **T**hérapeutiques

Centre-Val de Loire

Pleine expansion des approches complémentaires

Un fort potentiel de croissance pour les traitements naturels

41% des Français utilisent des traitements naturels pour se soigner.

41%

des français utilisent des traitements naturels pour se soigner dont

25%

d'utilisateurs d'homéopathie

19% d'utilisateurs d'aromathérapie

17% d'utilisateurs de phytothérapie

Le fait que les traitements naturels soient plus sains que les médicaments conventionnels est la principale motivation d'utilisation (53%)

64%

des français qui se soignent avec des produits naturels sont des femmes (70% pour la phytothérapie et l'aromathérapie), 41% ont des enfants et 53% ont moins de 45 ans.

75%

des français souhaitent se soigner avec des produits naturels à l'avenir

Au cours des 2 dernières années, les nouveaux utilisateurs de médecine naturelle ont un profil plus masculin (+12 points d'hommes versus profil actuel) et moins aisés (+14 points de CSP - versus profil actuel)

A l'inverse, le frein principal est la méconnaissance de l'offre de santé naturelle (38%)

TOP 5

des claims motivant le choix des compléments alimentaires et des produits de phytothérapie

100% naturelle

Sans ingrédients chimiques

Origine végétale

Sans conservateur

Fabriqué Français

[Etat des lieux du marché de la phytothérapie et des traitements naturels | Ipsos](#)

[Le marché français de la phytothérapie | Les Echos Etudes \(lesechos-etudes.fr\)](#)



Le frein principal est la méconnaissance de l'offre de santé

Différents statuts pour les produits à base de plantes

Utilisation à des fins thérapeutiques pour **prévenir ou traiter ...**

Herboristerie, Aromathérapie
Phyto. pharmaceutique

Aide ou préserve la forme, la beauté ou le « bien être »

Ne peut revendiquer aucune vertu ou effet thérapeutique.
Ne doivent pas être utilisés pour traiter des maladies. **Ne doit jamais être pris en substitution d'un traitement médical, même s'il peut accompagner ce dernier**

Statut	Catégories de produits	Tutelles nationales	Surveillance
Médicaments	Plantes médicinales de la pharmacopée	Ministère santé / ANSM (ANSES pour médicaments vétérinaires)	Pharmacovigilance ANSM
	Préparation officinale ou magistrale		
	Médicament et médicament traditionnel à base de plantes		
Denrées alimentaires	Complément alimentaire	DGCCRF	Nutrivi-gilance DGCCRF/ANSES
	Plantes en vrac seules ou en mélanges	DGCCRF	
Produits cosmétiques	Huiles essentielles, produits complexes à base d'huiles essentielles	Ministère santé / ANSM	

Un statut de plantes qui change selon caractéristiques et usages revendiqués

Présentation	Statut
- en l'état, sans allégation	- Denrée alimentaire
- « antiseptique et cicatrisante »	- Médicament (interdit à la vente en dehors des officines)
- « apaisante, qui contribue à la qualité du sommeil »	- Complément alimentaire
- « adoucit les irritations légères ou les démangeaisons sur une peau saine non lésée »	- Produit cosmétique
- « parfum d'ambiance »	- Substance chimique

Mécanismes d'action potentiels de la phyto contre le cancer

- Réduction de l'inflammation
- Protection antioxydante
- Effets antiprolifératifs et inducteurs d'apoptose des cellules cancéreuses
- Modulation du système immunitaire
- Potentialisation des traitements conventionnels ...

Exemples de plantes :

- Resvératrol (raisin rouge, myrtilles)
- Thé vert et catéchines
- Curcuma et curcumine
- Ginseng et ginsénosides
- Échinacée et alkylamides
- Ail et allicine ...

Phytothérapie et observance du traitement antitumoral font-elles bon ménage ?

Plantes en complément des traitements conventionnels

- « *Cela pourrait aider à supporter les effets toxiques* »,
- « *C'est inoffensif, si ça ne fait pas de bien, ça ne fait pas de mal* »
- « *Effet placebo mais pourquoi s'en priver, surtout si l'on répond ainsi à une demande du malade* »



Mais ont-elles fait la preuve de leur efficacité ?

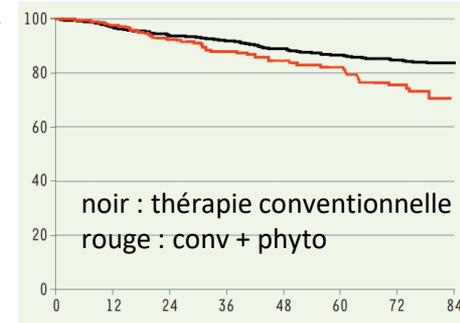
Johnson SB, Park HS, Gross CP2 Yu JB. Complementary medicine, refusal of conventional cancer therapy, and survival among patients with curable cancers. *JAMA Oncol* 2018 ; doi:10.1001/jamaoncol.2018.2487.

Sein, poumon, colorectal à un stade peu avancé <IV, survie bonne, n=258 / groupe témoin proche. Effectif est trop faible pour permettre une étude détaillée cancer par cancer.

Très forte sous déclaration du recours au recours aux plantes (plutôt des femmes 77%, + jeunes)

L'évolution plus favorable pour le groupe n'ayant pas eu recours à la phyto.

Le refus d'un traitement est plus fréquent dans le groupe « phyto » : 34 % refus chimio (contre 3%), 53 % refus de radio (contre 2 %), 34% (contre 3 %) pour l'hormono → **choix d'un traitement incomplet.**



Phytothérapies *complémentaires* et observance du traitement antitumoral font-elles bon ménage ?

L'utilisation est largement sous déclarée → il faut questionner

53 à 77 % des patients ayant recours aux plantes ne le mentionnent pas

Jugement défavorable des oncologues (plus facile avec IDE ?) « *Leur utilisation encourage le refus de modalités thérapeutiques lourdes et désagréables, mais efficaces, et aboutit à une nette perte de chance pour les malades* »

- Oh B, Butow PN, et al. Cancer patient disclosure and patientdoctor communication of complementary and alternative medicine use: a systematic review. *Oncologist* 2012 ; 17 : 1475-81
- Clarke TC, Black LI, Stussman BJ, et al. Trends in the use of complementary health approaches among adults: United States, 2002-2012. *Natl Health Stat Report* 2015 ; 79 : 1-16.

Comment répondre a certaines questions ?

Module de e-learning en accès libre : <http://www.omedit-centre.fr/ATK-phyto/>

Thérapie ciblée orale et phytothérapie

Le risque semble plus élevé :

- Antitumoral oral / risque de mauvaise observance, de modif°, d'arrêt du ttt.
- Thérapies approuvées selon une posologie unique, alors que grande variabilité pharmacocinétique inter et intra individuelle et un index thérapeutique étroit. Prescription + à risque chez les individus hors-norme.
- Si thérapie métabolisée par le CYP 3A4 : risque élevé d'interactions avec les médecines complémentaires (mal connues de l'oncologue).
- Risques de diminut° d'efficacité, d'augmentat° effets secondaires ?
- Comment savoir si le complément est sûr, de bonne qualité ?
- A qui signaler tout effet secondaire ?

Thérapie ciblée orale et phytothérapie

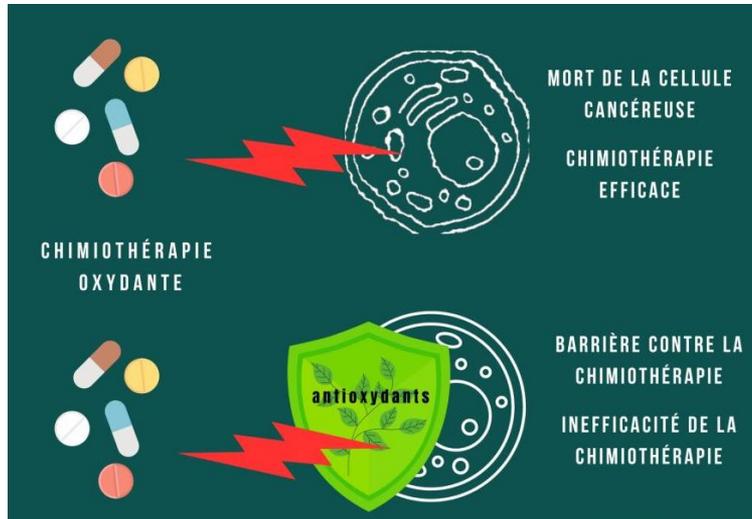
CBNC + **erlotinib** 150 mg/j. Après 6 mois progression en rapport avec une sous-exposition au traitement. Majoration de la posologie d'erlotinib à 300 mg/j permet une régression de la maladie dès le 7e mois. L'enquête retrouve la prise quotidienne de Circulympe® **vigne rouge** pour le retour veineux composé de resveratrol. **Inducteur du CYP1A2**, impliqué dans le métabolisme de l'erlotinib, probablement à l'origine du sous-dosage. Après arrêt de la vigne rouge, sur-exposit° toxicité cutanée de grade III, diminution dose à 150 mg/j.
Fabre E, Thomas-Schoemann A, Blanchet B. "Use of complementary and alternative medicine: a multicenter cross-sectional study in 1089 melanoma patients". Eur J Cancer 2017;85:158–9.

carcinome rénal + **sunitinib** 50 mg/j 4 semaines sur 6. Une progression semble liée à la consommation de **thé vert**. Interaction liée aux propriétés **anti-oxydantes** du thé vert.
J. Ge, B.-X. Tan, Y. Chen, L. Yang, X.-C. Peng, H.-Z. Li, et al. Interaction of green tea polyphenol epigallocatechin-3-gallate with sunitinib: potential risk of diminished sunitinib bioavailability. J Mol Med, 89 (2011), pp. 595-602

Les interactions potentielles avec les traitements antitumoraux sont nombreuses et peu décrites → bilan médicamenteux avant de débuter une thérapie avec l'automédication, la phytothérapie et compléments alimentaires.

Module de e-learning

<http://www.omedit-centre.fr/ATK-phyto/>



- 📖 Introduction
 - Définitions
 - L'entretien patient
 - La métabolisation dans le corps humain
 - Les antioxydants
 - Les phyto-oestrogènes
- ✓ Quelques exemples de plantes médicinales
 - 📖 Aloe vera
 - 📖 Le CBD ou Cannabidiol
 - 📖 Le Desmodium
 - 📖 Les élixirs floraux ou « fleurs de Bach »
 - 📖 La Spiruline
 - 📖 Exercice
- 📖 L'alimentation
- 📖 L'hydratation
- Attention !
- 📖 Ressources disponibles

Desmodium

Desmodium adscendens

Plante de la famille des Fabacées et originaire de l'Afrique de l'Ouest, le desmodium est couramment utilisé pour son **action détoxifiante et protectrice sur le foie**. Elle est également antioxydante.

Cependant, son action sur le foie peut **interférer avec des traitements médicamenteux** particulièrement lors de traitements lourds de type chimiothérapie. De plus, certaines études tendent à démontrer son activité inhibitrice sur les cytochromes CYP2E, CYP1B1, CYP1B2.

En raison du **manque d'études** sur les effets bénéfiques ou délétères du desmodium et ses possibles interactions, l'Afssa (maintenant l'ANSES) a publié un avis officiel en 2007* déconseillant la consommation de compléments alimentaires à base de desmodium.

⚠ À noter que certains cas en France ont fait l'objet d'une déclaration de pharmacovigilance pour une **atteinte hépatique** après une consommation de compléments alimentaires de desmodium.

Il est donc nécessaire d'être très prudent lors de l'utilisation de cette plante. Sa consommation est **déconseillée en cas de traitement médicamenteux**.

*Afssa (ANSES) - Saïone n°2007-SA-0171
<https://www.anses.fr/fr/system/Render/NUT2007sa0171.pdf>
Livre ANSES de 20 semaines : "questions phytothérapie, répondre aux patients atteints de cancer (2019).
Le moniteur des pharmacies - "Anticancéreux et automédication" (29 août 2020).

Et en pratique, retour d'expérience IPA

Cas pratiques ...

L'infirmière en pratique avancée : IPA

Diplôme d'Etat (grade master)

Compétences élargies, suivi en
alternance/binôme avec l'oncologue référent

Encadrée par un protocole d'organisation
(et des protocoles de coopération)

- Pathologies chroniques stabilisées, prévention et polyopathologies courantes en soins primaires
- Oncologie et hémato-oncologie
- Maladies rénales chroniques, dialyse et transplantation rénale
- Santé mentale et psychiatrie
- Urgence

L'IPA ?

Contexte de création des IPA en France :

- Transition démographique : vieillissement de la population
- Chronicisation des maladies
- Disparité de l'offre de soins / Déserts médicaux
- Attentes des besoins et des usagers
- Virage ambulatoire : coordination ville/hôpital

L'IPA ?

Cadre législatif :

La loi de modernisation du système de santé, 26 janvier 2016

- Développer les parcours de santé
- Encourager le développement d'une médecine de proximité, faciliter l'accès aux soins
- Préparer les métiers de demain en élargissant les compétences de certains professionnels de santé

L'IPA ?

Rôle et missions de l'IPA :

- **CLINIQUE** (suivi en autonomie, coordination ville-hôpital, orientation, éducation, prévention)
- **RECHERCHE** (projets de recherche, publications ...)
- **LEADERSHIP** (réflexion éthique, EPP, évolution des innovations en santé ...)
- **FORMATION** (enseignements et formations, communication ...)

En pratique en consultation

- Patient vu en consultation APRES la consultation d'annonce médicale du diagnostic lors du temps d'accompagnement soignant (TAS)
- Enjeu des thérapies orales (de plus en plus et parfois dès la première ligne, parcours ambulatoire, importance du lien ville-hôpital)
- Importance de questionner le patient sur son MODE DE VIE (image de « l'infirmière ») tout au long du parcours du patient = la consultation ne doit pas être figée, mais réévaluée.

Ce qu'on entend le plus souvent lors des consultations

« Ah non, mais c'est naturel, ça ne peut pas faire de mal. »

« Je n'en ai pas parlé au médecin car ce n'est pas important, ce qui compte pour lui, ce sont les VRAIS médicaments. »

« C'est mon pharmacien qui m'a conseillé de prendre ça. »

« Le cousin de ma voisine qui a eu de la chimiothérapie a utilisé de la Spiruline et il va très bien. »



« J'ai lu beaucoup de choses sur internet et moi il n'est pas question que j'ai tous les effets indésirables des traitements, donc je vais optimiser avec les plantes naturelles. »

Exemples de prises en soins en lien avec la phytothérapie

- Le pamplemousse et le millepertuis : bloque l'action
- La consommation de **soja** et les cancers hormono-dépendant
- La **spiruline** et l'immunothérapie ?
- Le **CBD**
- ...

