

Journée Interventions Non Médicamenteuses | 28 Mars 2024

Les INM en onco hématologie pédiatrique.

Dr Séverine BOUTTEFROY
IHOPe



Qu'en dit la littérature ?

Recours aux INM :

- 40-50% des patients pédiatriques
- Non dit à leur oncologue dans 30-50% des cas et à leur médecin généraliste dans 30% des cas
- Homéopathie, compléments alimentaires, aromathérapie
- Objectifs : action anticancéreuse ou soins de supports
- Efficace selon les parents dans la majorité des cas
- Effets secondaires : interactions / coûts / dénutrition





Aromathérapie

> [J Altern Complement Med. 2021 Dec;27\(12\):1058-1069. doi: 10.1089/acm.2021.0067.](#)

Epub 2021 Jul 20.

Effectiveness of Inhaled Aromatherapy on Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting: A Systematic Review

Jean Toniolo ^{1 2}, Valérie Delaide ³, Pascale Beloni ¹

2 études pédiatriques : pas de bénéfice à l'aromathérapie inhalée

Aromathérapie

Randomized Controlled Trial > J Pediatr Nurs. 2023 Sep-Oct;72:e217-e227.

doi: 10.1016/j.pedn.2023.07.001. Epub 2023 Jul 13.

Effect of peppermint-lemon aromatherapy on nausea-vomiting and quality of life in pediatric patients with leukemia: A randomized controlled trial

Yağmur Şancı ¹, Suzan Yıldız ², Ali Ayçiçek ³, Naciye Möhür ⁴

90 enfants avec LAL, inhalation d'HE de menthe poivrée + citron : baisse significative des NVCI (2023)



Aromathérapie

ANSM 2023 :

La sécurité d'emploi pour la population pédiatrique n'a pas été établie pour les mélanges d'huiles essentielles destinés à la **voie orale**. En l'absence de données suffisantes, ils ne doivent pas être utilisés dans la population pédiatrique.

La sécurité d'emploi pour la population pédiatrique n'a pas été établie pour les mélanges d'huiles essentielles destinés à **l'inhalation**. En l'absence de données suffisantes, ils ne doivent pas être utilisés dans la population pédiatrique.

La sécurité d'emploi pour la population pédiatrique n'a pas été établie pour les mélanges d'huiles essentielles destinés à une **application cutanée**. En l'absence de données suffisantes, ils ne doivent pas être utilisés dans la population pédiatrique.

Phytothérapie

Review > [Molecules](#). 2022 May 17;27(10):3209. doi: 10.3390/molecules27103209.

Phytotherapy in Integrative Oncology-An Update of Promising Treatment Options

Amy M Zimmermann-Klemd ¹, Jakob K Reinhardt ², Moritz Winker ¹, Carsten Gründemann ¹



1 seul article pédiatrique : Boswellia et TC en phase palliative : « amélioration globale de la santé » chez 8/19 enfants

Autres produits naturels

Received: 1 November 2019 | Revised: 25 February 2020 | Accepted: 22 March 2020

DOI: 10.1002/pbc.28324

Pediatric
Blood &
Cancer


SOCIÉTÉ INTERNATIONALE
D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE
SIOP
INTERNATIONAL SOCIETY
OF PAEDIATRIC ONCOLOGY

aspho
The American Society of
Pediatric Hematology/Oncology

WILEY

SUPPLEMENT ARTICLE

Nutritional traditional and complementary medicine strategies in pediatric cancer: A narrative review

Caroline Diorio¹ | Kara M. Kelly² | Glenn M. Afungchwi³  | Elena J. Ladas⁴  |
Stacey Marjerrison⁵ 

Autres produits naturels

I. Prébiotiques :

- Permettrait l'augmentation des « bonnes bactéries » dans la flore intestinale, mais bénéfice clinique non démontré => nécessité de + d'études

II. Probiotiques :

- 1 étude randomisée (Bifidobacterium breve) chez enfants sous chimio : ↘ fréquence et durée des épisodes fébriles, pas d'↗ des infections invasives
- 1 essai en cours (COG) évaluant l'utilisation du Lactobacillus plantarum dans la prévention de la GVH dig

=> En pratique : nécessité de plus d'études

Autres produits naturels

III. Antioxydants :

- Études divergentes
- Attention, stress oxydatif utilisé par les tttts anticancéreux : risque de diminuer l'efficacité des tttts

=> Décourager l'utilisation d'anti oxydants au dessus du seuil recommandé =>
Pas de compléments à base d'anti oxydants, alimentation équilibrée

Autres produits naturels

IV. Cannabinoïdes :

- Pas d'études en pédiatrie sur l'effet antitumoral
- Possibles effets chez l'adulte sur les NVCI et l'appétit
- Effets au long cours sur le neurodéveloppement ?
- Attention à la qualité du produit !!



Autres produits naturels

V. Vitamine C :

- Pas d'étude chez l'enfant

VI. Vitamine D :

Carence en Vit D associée à :

- Mucites chez patients LAL pendant MTX
- Survie inférieure chez enfants européens LA
- ↘ PFS et OS chez ados Hodgkin

=> Traiter une carence en Vit D

Autres produits naturels

VII. Miel :

Études montrant un bénéfice du miel (propolis ou miel de manuka) dans les mucites (et notamment 1 méta analyse, mais attention botulisme !)

VIII. Vitamine E topique :

Bénéfice dans les mucites

IX. Mélatonine

- Peut être intéressant pour le sommeil
- Non démontré pour stimuler l'appétit, anti oxydant



Autres produits naturels



X : Curcuma (dérivé du turméric) :

- Pas d'études en pédiatrie
- Attention, interactions avec CYP450
- Faible absorption digestive

=> Pas de CI au curcuma dans l'alimentation, attention aux suppléments





Régimes

I. Régime cétogène :

- Riche en lipides, pauvre en protéines et glucides
- Efficace dans certaines épilepsies réfractaires
- Non démontré en cancérologie
- 1 étude en cours

Régimes

II. Restriction calorique

- Aucun bénéfice démontré
- Attention à la dénutrition !

III. Autres régimes :

- Aucun bénéfice démontré





Régimes

IV. Compléments nutritionnels immunomodulateurs (arginine, oméga3, nucléotides)

- Non démontré chez l'enfant

Et en pratique ?

Peu de preuves scientifiques

Aborder le sujet

Alliance thérapeutique +++++, accompagner les patients / parents

Apprendre au patient à s'informer, vérifier les sources (Réseau Nacre)

De qui vient la demande ?



Et en pratique ?

- S'interroger sur les interactions / le coût / risque de dénutrition
- Régimes spécifiques
 - Évaluation diététique préalable
 - Si dénutrition / diabète : recommander ++ de ne pas pratiquer de régime restrictif
 - Adresser tout patient qui fait un régime restrictif à un diététicien / médecin nutritionniste
 - Surveillance régulière
 - Fixer des objectifs clairs et des limites précises

Conclusion

- Questionner systématiquement sur le recours aux INM
- Alliance thérapeutique +++++, accompagnement
- Recherche des effets indésirables : interactions / coût / risque de **dénutrition**
- Demande patient / parent

Sources

Philibert C, Hoegy D, Philippe M, Marec-Bérard P, Bleyzac N. Évaluation du recours aux médecines alternatives et complémentaires orales dans un service d'onco-hématologie pédiatrique [A French survey on the resort of oral alternative complementary medicines used in children with cancer]. *Bull Cancer*. 2015 Oct;102(10):854-62. French. doi: 10.1016/j.bulcan.2015.06.008. Epub 2015 Sep 19. PMID: 26387822.

Şancı Y, Yıldız S, Ayçiçek A, Möhür N. Effect of peppermint-lemon aromatherapy on nausea-vomiting and quality of life in pediatric patients with leukemia: A randomized controlled trial. *J Pediatr Nurs*. 2023 Sep-Oct;72:e217-e227. doi: 10.1016/j.pedn.2023.07.001. Epub 2023 Jul 13. PMID: 37453895.

Zimmermann-Klemd AM, Reinhardt JK, Winker M, Gründemann C. Phytotherapy in Integrative Oncology-An Update of Promising Treatment Options. *Molecules*. 2022 May 17;27(10):3209. doi: 10.3390/molecules27103209. PMID: 35630688; PMCID: PMC9143079.

Diorio C, Kelly KM, Afungchwi GM, Ladas EJ, Marjerrison S. Nutritional traditional and complementary medicine strategies in pediatric cancer: A narrative review. *Pediatr Blood Cancer*. 2020 Jun;67 Suppl 3:e28324. doi: 10.1002/pbc.28324. PMID: 32614139.

<https://ansm.sante.fr/uploads/2022/12/30/formulaire-national-melange-he-voie-cutanee-ntpp1282-2023.pdf>

<https://www.reseaunacre.eu/>