

[HYPNO-AJA]

EFFICACITÉ DE L'HYPNOSE DANS LA GESTION DE L'ANXIÉTÉ ET DES SYMPTÔMES CHIMIO-INDUITS CHEZ LES ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES ATTEINTS D'UN SARCOMÈ

Maryne DURIEUPEYROUX¹, Maud TOULMONDE¹, Mariella SPALATO-CERUSO¹, Florent PEYRAUD¹, Coralie CANTAREL², Carine BELLERA², Simone MATHOULIN-PELISSIER², Antoine ITALIANO¹

1. Département d'Oncologie, Institut Bergonié, Centre de Lutte Contre le Cancer, 33000, Bordeaux, France

2. Inserm CIC1401, Unité de Recherche Clinique et Epidémiologique, Institut Bergonié, Centre de Lutte Contre le Cancer, 33000, Bordeaux, France

INTRODUCTION

Les **sarcomes** sont des cancers **rare**s dont l'incidence est maximale chez les jeunes et dont le standard de traitement est la chimiothérapie. Ce traitement est pourvoyeur d'**effets indésirables** majeurs, notamment d'**anxiété** et de **nausées/vomissements**, conduisant souvent à l'utilisation de thérapeutiques tels que les anxiolytiques, antiémétiques et antalgiques. Il a été démontré que l'hypnose améliore la **gestion de l'anxiété**⁽¹⁾ chez les patients atteints de cancer, mais son effet n'a pas été évalué chez les **AJA** atteints de sarcomes. A l'Institut Bergonié (IB), l'**intégration** de l'hypnose par une infirmière qualifiée vise à étendre la sphère des **soins de support** en oncologie médicale auprès des AJA atteints de sarcome. Lors d'une enquête auprès des soignants, **100 %** ont observé un **bénéfice** de l'hypnose sur l'**anxiété** et la **douleur** durant le parcours de soin du patient⁽²⁾. L'étude **HYPNO-AJA** vise à évaluer le bénéfice de l'hypnose sur l'anxiété et sur les symptômes chimio-induits en milieu hospitalier chez cette **population vulnérable**.

⁽¹⁾ Pei-Ying Chen, MS, RN., Ying-Mei Liu, PhD., Mei-Ling Chen, PhD., RN., « The Effect of Hypnosis on Anxiety in Patients With Cancer: A Meta-Analysis », Worldviews on Evidence-Based Nursing, juin 2017, pp.1-14
⁽²⁾ Comment l'hypnose a « transe-formé » ma pratique d'infirmière en service d'oncologie médicale auprès des ados atteints de sarcome, Mémoire DIU Hypnose, juin 2019, pp.39-44



OBJECTIFS

L'objectif principal de l'étude **HYPNO-AJA** est d'évaluer l'effet de l'**hypnose** sur l'**anxiété** des patients AJA atteints de sarcome lors du traitement par chimiothérapie néo-adjuvante au sein de l'IB.

Les objectifs secondaires sont d'évaluer l'effet de l'hypnose sur les **symptômes** induits par la **chimiothérapie néo-adjuvante** :

- Les **nausées/vomissements** (NV)
- La **douleur**
- La **modification du schéma corporel**
- La **consommation de thérapeutiques** médicamenteuses anxiolytiques, antalgiques, antiémétiques libellée en « si besoin » (SB)
- La **qualité de vie**
- La **satisfaction du patient**

METHODE

Etude prospective **monocentrique** financée par la Fondation Bergonié

Critères d'inclusion :

- AJA entre **15** et **30 ans** diagnostiqué d'un **sarcome** des **tissus mous** ou **osseux**
- Indication de chimiothérapie néo-adjuvante par **Anthracycline** et/ou **Ifosfamide**
- AJA traité à l'**Institut Bergonié**
- Ayant donné son **consentement** libre et éclairé par écrit

Dès le cycle 2 (à mi-cycle) l'infirmière qualifiée réalise une séance d'hypnose **un cycle sur deux**.

Séances axées sur la gestion de l'**anxiété**, des **NV**, de la **douleur**, de la **perception de soi**.

VISITE	Chimiothérapie néo-adjuvante											CHIRURGIE/RADIODIAGNOSTIC/ PROTONTHERAPIE
	Pré-C1	C1	C2 (AVH)	C2 (APH)	C3	C4 (AVH)	C4 (APH)	C5	C6 (AVH)	C6 (APH)	Post-chimio	
EN* - ANXIÉTÉ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
EN - DOULEUR	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
EN - Satisfaction		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Nausées/Vomissements	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Médicaments « si besoin »		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Perception image du corps (Questionnaire BIS)					x							x
Qualité de vie (QLQ-C30)	x				x							x

(*EN : Evaluation Numérique de 0 à 10 : AVH: Avant Hypnose; APH: Après Hypnose)

Le critère d'évaluation principal est la variation de l'**EN-Anxiété** entre une cure de chimiothérapie **AVEC** et une **SANS** hypnose.

Nausées et vomissements ont été recueillis selon la **CTCAE v5.0** à mi-chimio (ex : J2 pour 4 jrs de traitement).

Le type et la quantité de **médicaments** ont aussi été recueillis à **chaque cycle** et chaque jour du traitement.



CONCLUSION

L'hypnose est un **soin de support** de qualité donnant accès à un **soutien psychologique** pour le **patient** et pour sa **famille**. Dans cette étude **pionnière**, nous rapportons une **diminution systématique** du niveau d'anxiété **après l'hypnose** chez les AJA recevant une chimiothérapie pour la prise en charge d'un sarcome. Cette étude **novatrice** favorise un « coaching personnalisé » dédié à cette population vulnérable qui accède, de fait, à l'acquisition de compétences précieuses tel que l'**autohypnose**.

PERSPECTIVES

- Résultats définitifs attendus en **2024**
- **Etude multicentrique** avec autre CLCC
- Création en cours d'**HYPNO-AJA 2** (Cohorte 1 : Sarcome + **Tumeurs germinales** / Cohorte 2 : **Cancer du sein**)

✉ : m.durieupeyroux@bordeaux.unicancer.fr



RESULTATS

20 AJA inclus entre **01/01/2022** & **03/01/2024**

Taux acceptation pour participation à l'étude : **100%**

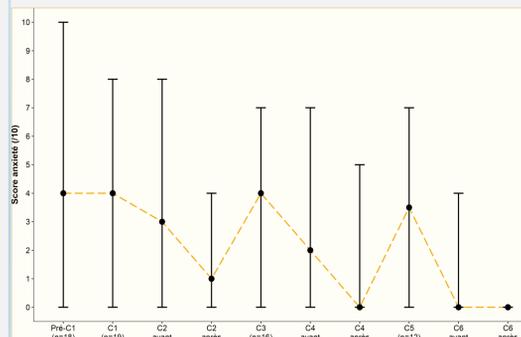
♂ : **12** ♀ : **8**

Tissus osseux : 12 **Tissus mous : 8**

Age médian (Min - Max) : **20 ans (15-30)**

4 AJA < 18 ans à l'inclusion

EN - Anxiété

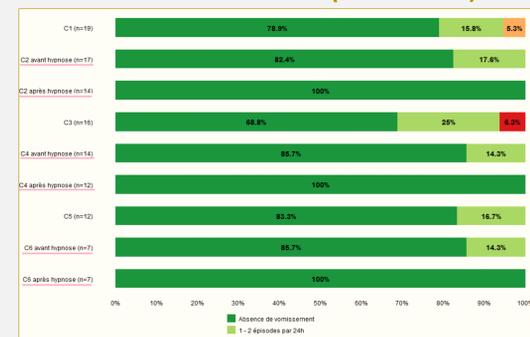


- **100%** des EN-Anxiété en **diminution** directement après une séance d'hypnose
- Anxiété similaire à C1, C3, C5, cycles sans hypnose

C2 (sans hypnose) vs C1 (avec hypnose)

	Médiane (Min - max)	Nb
EN - Anxiété	-2,5 (-7/1)	14
EN - Douleur	0 (-5/3)	14
Nb anxiolytiques (SB)	0 (-2/4)	17
Nb antiémétiques (SB)	0 (-8/5)	
Nb antalgiques (SB)	-1 (-16/1)	

Vomissements (CTCAE v5.0)



- **≥ 10%** des patients avec vomissements **G ≥ 1** lors des cycles sans hypnose ou avant H.
- **100%** des patients **sans** symptômes de vomissements après hypnose

- **100%** des EN-Anxiété en diminution à C2 vs C1
- A l'exception d'un patient ayant +1

- EN-Douleur et prise de thérapeutique similaires sur l'ensemble du cycle

Satisfaction : 10/10 de satisfaction pour tous les patients après hypnose à chaque cycle

A l'exception d'un patient ayant indiqué 8/10 au C2 (N/A « chambre sombre »)

TEMOIGNAGES AJA

« L'hypnose m'a permis de mieux accepter la pigère dans ma chambre implantable, ça m'a beaucoup apaisé les maux de têtes, ça permet aussi de penser à autre chose pendant le traitement (18 ans) »

« L'hypnose passe le temps, l'envie de vomir et t'aide même à bien te reposer. Je pense que l'hypnose devrait être obligatoire en chimio (17, 19 ans) »

« Première séance effectuée, surprise des bienfaits, moins d'angoisses et gestion des émotions déjà différente. L'hypnose a eu des bienfaits absolument incroyables sur moi (78, 22ans) »

« J'ai utilisé l'hypnose dans des moments compliqués post chirurgie pour surmonter les douleurs et les insomnies. L'hypnose je dirais que c'est parvenir à contrôler son esprit pour faire face à tous types de situations (17, 27 ans) »

RENDEZ-VOUS EN 2025 !