46ES JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE
PALAIS DES CONGRÈS I BORDEAUX
DU 19 AU 21 NOVEMBRE 2025
Organisatrices
Monica Arnedos (Bordeaux)
Christine Tunon de Lara (Bordeaux)
Prise en charge et traitement personnalisés : (R)Évolutions récentes
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE

S10 : Impact d'une prise en charge ostéopathique sur la douleur et la qualité de vie après chirurgie pour cancer du sein : résultats de l'étude IPOD

Titre

Français : Impact d'une prise en charge ostéopathique sur la douleur et la qualité de vie après chirurgie pour cancer du sein : résultats de l'étude IPOD

Anglais : Impact of Osteopathic Treatment on Pain and Quality of Life After Surgery for Breast Cancer: Results from the IPOD Study

Auteurs

N PIAZZON (1), M CORTET (2), I GUIMONT (2), G DUBERNARD (2)
(1) Service de gynécologie-Obstétrique, Hospices Civiles de Lyon, Hôpital de la Croix ROusse, 103 grande rue de la Croix Rousse, 69004, LYON, FRANCE
(2) Service de gynécologie-obstétrique, Hospices Civils de Lyon, Hôpital de la Croix Rousse, 103 grande rue de la Croix Rousse, 69004, LYON, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : CORTET
Prénom : Marion
Adresse professionnelle : 103 Grande rue de la Croix Rousse
Code postal : 69004
Ville : LYON
Pays : FRANCE
Newsletter : 1
Inscription PJS : 0

Mots clés

Français : Cancer du seinDouleurOstéopathieGanglion sentinelle
Anglais : Breast CancerPainOsteopathySentinel Lymph node

Spécialité

Principale : Soins de support

Texte

Introduction :
La chirurgie du cancer du sein, bien que nécessaire, engendre fréquemment des douleurs persistantes et une altération de la qualité de vie. L'ostéopathie est une thérapie complémentaire prometteuse mais encore peu évaluée scientifiquement dans ce contexte.(1, 2) L'étude IPOD a pour objectif d'évaluer l'effet d'un traitement ostéopathique, en complément des soins standards, sur la douleur et la qualité de vie de patientes opérées d'un cancer du sein.
Méthodes :
Il s'agit d'un essai contrôlé randomisé, monocentrique, en ouvert, incluant 170 patientes opérées avec technique du ganglion sentinelle. Les patientes du groupe intervention ont reçu trois séances d'ostéopathie (J13, J27, J41). La douleur a été évaluée à l'aide d'une échelle numérique (EN), les symptoms d'anxiété et de dépression grâce à l'échelle HAD et la qualité de vie via le questionnaire SF-12, aux jours J9, J20, J34 et J48.
Résultats :
La douleur mesurée par l'EN n'était pas significativement différente dans le groupe intervention comparé au groupe contrôle (médiane : 1.0 vs 1.0 ; IQR intervention : [0.0–2.0] ; contrôle : [0.0–3.0] ; $p = 0.38$). Des différences significatives en faveur du groupe intervention ont été observées pour certaines dimensions du SF-12 à J34 et J48, notamment les composantes physiques (fonction physique et santé générale) ($p < 0.05$). Le score d'anxiété était significativement inférieur dans le groupe intervention par rapport au groupe contrôle ($p<0.05$) à J48.
Conclusion :
L'ajout d'un traitement ostéopathique en période post-opératoire précoce n'améliore pas significativement la douleur. Il semble améliorer certains aspects de la qualité de vie chez les patientes opérées d'un cancer du sein ainsi que les signes d'anxiété. Ces résultats soutiennent l'intégration de l'ostéopathie dans les soins de support en oncologie mammaire.

1- Licciardone J, Gamber R, Cardarelli K. Patient satisfaction and clinical outcomes associated with osteopathic manipulative treatment. J Am Osteopath Assoc. 2002 Jan;102(1):13-20.

PMID: 11837337 [PubMed - indexed for MEDLINE]

2- Rajendran, D., B. Mullinger, et al. (2009). "Monitoring self-reported adverse events: A prospective, pilot study in a UK osteopathic teaching clinic." International Journal of Osteopathic Medicine 12(2): 49-55.