

## L'hypnosédation utilisée en chirurgie oncologique mammaire réduit significativement la réaction inflammatoire périopératoire

Berliere M, Duhoux FP, Roelants F, Docquier MA, Touil N, Lacroix C, Piette N, Piette P, Samartzi V, Coyette M, Gerday A, Watremez C.

*Cliniques universitaires Saint Luc, Bruxelles, Belgique  
Hôpital de Jolimont, Haine Saint-Paul (La Louvière), Belgique  
Grand Hôpital de Charleroi, Charleroi, Belgique*

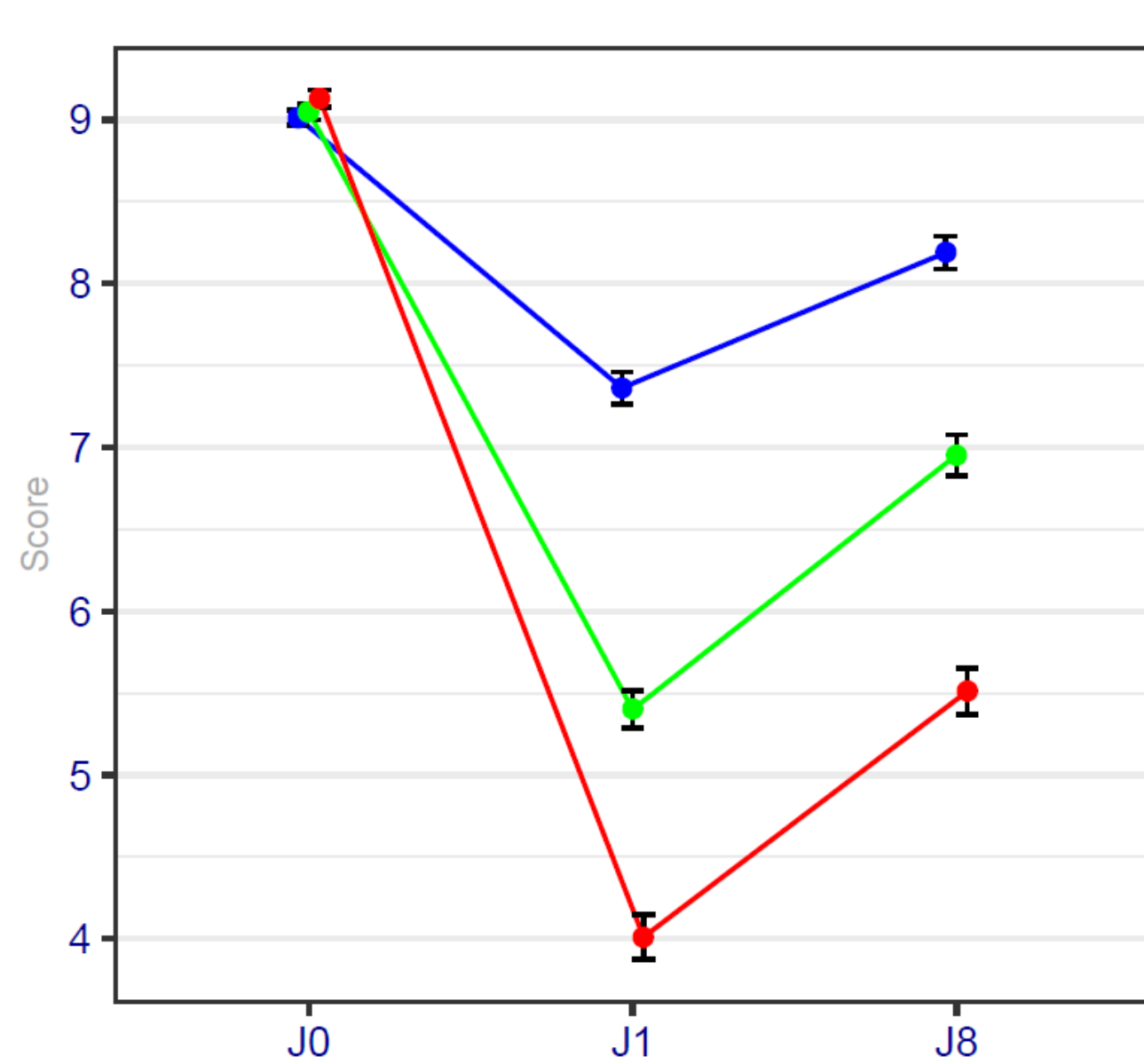
**Contexte:** la nécessité de réduire les effets indésirables des traitements anticancéreux a permis à l'hypnosédation de trouver progressivement une place en chirurgie mammaire (1,2).

**Objectifs:** l'objectif principal de l'étude est de démontrer que l'hypnosédation est capable de réduire la réaction inflammatoire périopératoire.

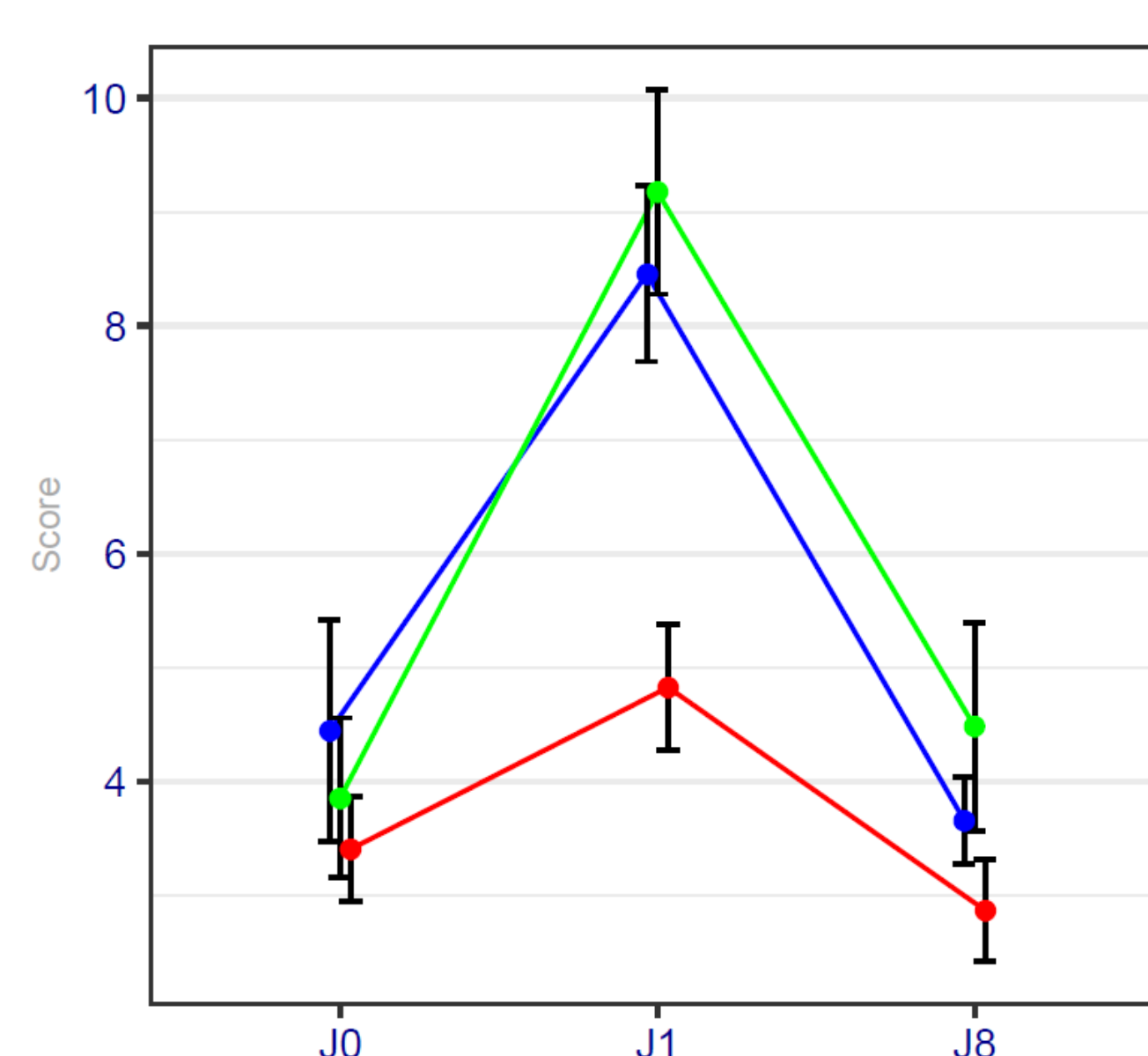
**Matériel et Méthodes:** entre janvier 2017 et octobre 2019, 284 patientes atteintes d'un cancer du sein prises en charge à la Clinique du Sein des Cliniques universitaires Saint-Luc et à la Clinique du Sein de l'Hôpital de Jolimont ont été incluses dans une étude interventionnelle, prospective non randomisée. Cette étude a obtenu l'accord des deux comités d'éthique locaux et est enregistrée sur clinicaltrials.gov (NCT03330117). Quatre patientes ont été exclues et 280 patientes sont évaluables. Cette étude comporte trois groupes. Dans le groupe « anesthésie générale » (groupe AG), 93 patientes ont bénéficié d'une chirurgie oncologique mammaire sous anesthésie générale ; dans le groupe « anesthésie générale-réalité virtuelle » (groupe AGRV), 92 patientes ont bénéficié d'une chirurgie oncologique mammaire sous anesthésie générale précédée d'une séance de relaxation par réalité virtuelle; enfin, dans le groupe « hypnose » (groupe HYP), 95 patientes ont effectué la chirurgie sous hypnosédation. Une anesthésie locale a été administrée à toutes les patientes avant la procédure. Une évaluation de l'anxiété et de la douleur (par échelles visuelles analogiques) a été réalisée. Des dosages biologiques de la CRP (protéine C-réactive) et du rapport neutrophiles/lymphocytes (NLR) ont été effectués selon le même timing à J0, J1 et J8. La nature et la durée des traitements antalgiques a été recensée.

**Résultats :** Les scores d'anxiété et de douleur ainsi que la consommation d'antalgiques sont significativement plus bas dans le groupe HYP aux différentes périodes(1,2). Les valeurs de CRP et de NLR sont significativement plus basses au J1 dans le groupe HYP; il n'y a pas de différence statistiquement significative au J8 (3).

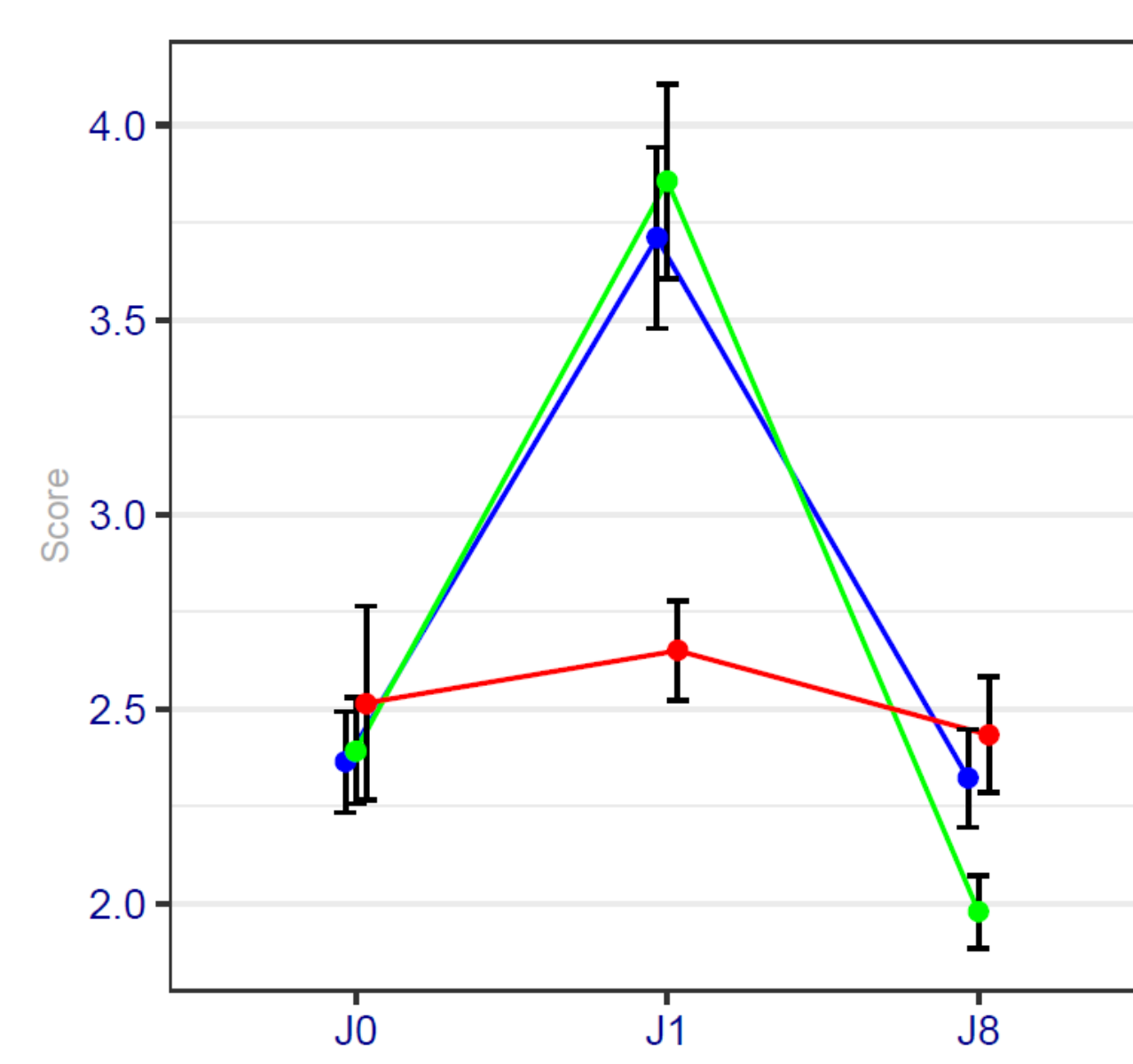
Score d'anxiété



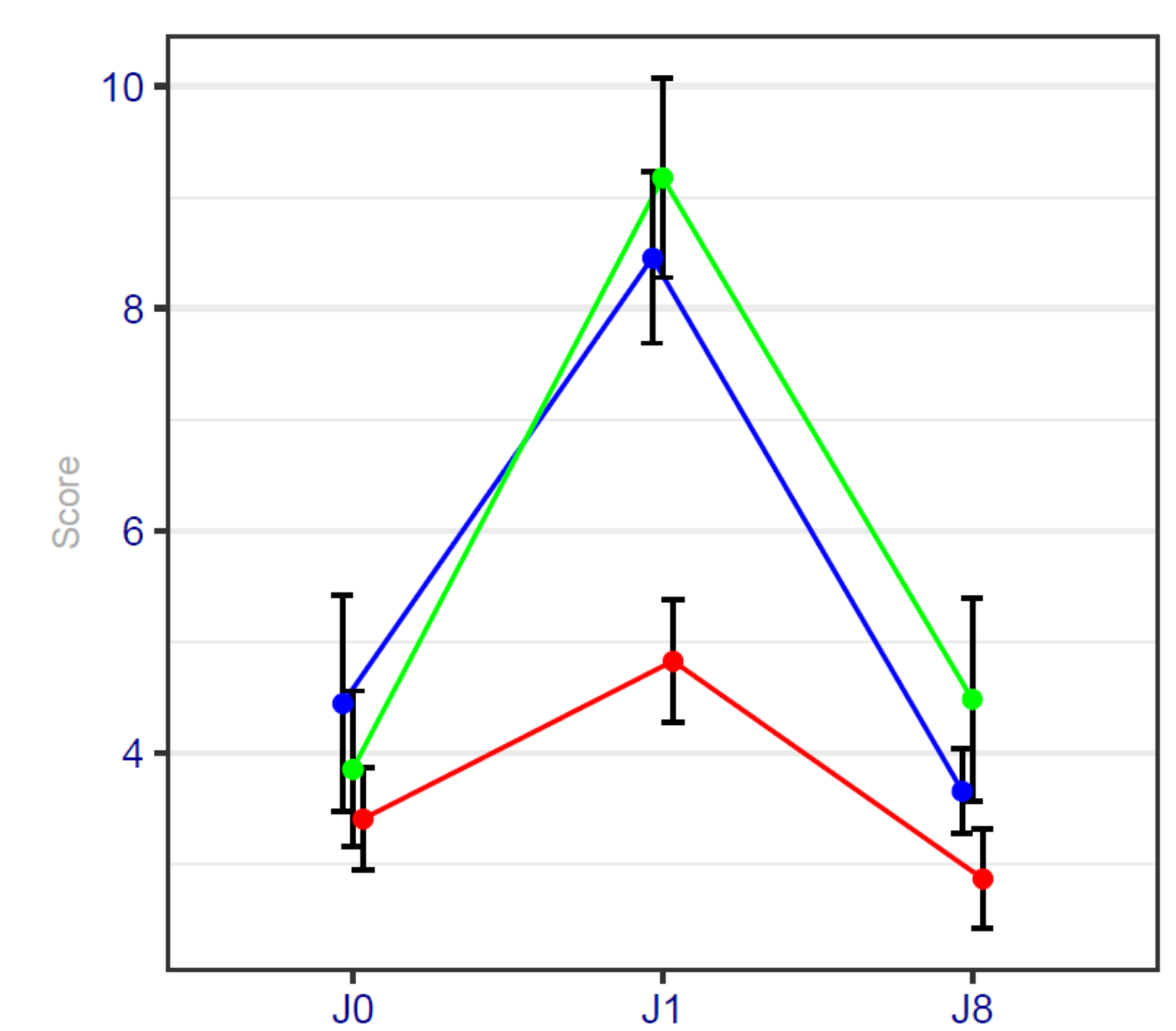
Score de douleur



Dosage CRP



Rapport neutrophiles / lymphocytes



**Discussion:** l'hypnosédation réduit significativement l'inflammation périopératoire, la douleur et l'anxiété générées par la chirurgie oncologique mammaire.

**Conclusions:** certains bénéfices de l'hypnosédation (réduction de la douleur postopératoire, diminution de la consommation d'antalgiques et d'anti-inflammatoires non stéroïdiens) peuvent être expliqués par la réduction du processus inflammatoire périopératoire.

### Bibliographie:

1. Lacroix C, Duhoux FP, Bettendorff J et al (2018). Impact of perioperative hypnosédation on postmastectomy chronic pain: preliminary results. *Integr Cancer Ther.* 18: 1534-1552
2. Berliere M, Roelants F, Watremez C et al (2018). The advantages of hypnosis intervention on breast cancer surgery and adjuvant therapy. *Breast* 37:114-118.
3. Defechereux T, Degaugue C, Fumal T et al (2000). L'hypnosédation: un nouveau mode d'anesthésie pour la chirurgie endocrinienne cervicale. *Ann. Chir* 125: 539-546.