

Le DPC et les thérapies non conventionnelles

Modèle de l'Aromathérapie scientifique

Table ronde

Rencontres d'automne DPC-SU Marseille le 3 octobre 2017

Evelyne KOHLI, Marie-Alexandra SOLARI, Caroline PEDUZZI

(UMDPCS, UFR des Sciences de Santé, Dijon)

Avec la participation de M^{me} Christiane Chevillard (ANDPC)

Introduction

Thérapies « non conventionnelles » =
thérapies complémentaires et
alternatives (OMS)

- L'Ordre des Médecins estimait en 2015 que 40% des français auraient recours à ces thérapies
- https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/cn_webzine/2015-07/www/index.php

**Problèmes de sécurité +
Risque de perte de chances** pour
les patients atteints de maladies
chroniques lorsqu'elles sont
envisagées comme thérapies
alternatives

Le choix du modèle de
l'Aromathérapie scientifique pour
cette table ronde a pour objectif
l'ancrage de la réflexion sur la
place des formations à certaines
de ces thérapies
pour les professionnels de santé,
dans le contexte universitaire

Questions posées par la décision de l'ANDPC de ne pas publier les programmes de formation à l'Aromathérapie

L'utilisation grandissante de l'aromathérapie par le public et les patients ne doit pas être laissée aux non-professionnels de santé, du fait notamment de problèmes de sécurité

La méconnaissance de cette thérapie par les professionnels de santé peut avoir comme conséquences :

- la non-maîtrise des risques liés à leur emploi y compris à titre alternatif
- le risque de perte de confiance des patients dans leur professionnel de santé, les incitant à se détourner davantage des thérapies conventionnelles

La forte demande des professionnels de santé pour se former dans ce domaine

Statut légal des huiles essentielles (HE)

Les HE peuvent être incorporées dans des produits de statuts différents : médicament par présentation, complément alimentaire, cosmétique, arôme alimentaire,...

33 HE font l'objet de monographies spécifiques à la **Pharmacopée Européenne** (liste fixée L-4211-1)

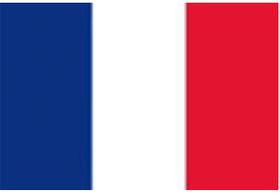
15 appartiennent au **monopole pharmaceutique** (D4211-13 du CSP)

4 nécessitent une **prescription médicale** : anis, badiane, hysope, fenouil.

Des spécialités pharmaceutiques contiennent des HE comme substance active (Ex: Coquelusédal®)

On les trouve dans de nombreux espaces de vente: officines, magasins bio, grandes surfaces, internet...

Sauf celles qui appartiennent au monopole pharmaceutique, mais en fait elles peuvent être retrouvées facilement sur Internet



Sécurité des HE

Données France, Centres Anti Poison

En 2014 : 1,4 % des appels étaient dus à une intoxication par les HE pures ou mélangées, représentant 2500 appels par an
En 10 ans, multiplication par 3 du nombre d'appels

70% des cas chez les enfants

25 % des cas sont des erreurs thérapeutiques

source : CAP Nancy, chiffres tous centres confondus



Sécurité des HE

Données USA, Centres Anti Poison

En 2015, 16449 cas d'événements indésirables avec les HE ont été déclarés dans les centres anti-poison aux Etats unis

Plus de 11000 de ces déclarations concernaient des enfants de 5 ans ou moins

Un décès avec de l'huile essentielle de CANNELLE a été rapporté

Source: rapport 2015 des centres antipoison américains

SECURITE: Causes multiples

Qualité chimique hétérogène: chémotypes

- Chémotype: ex de l'HE de thym (hépatotoxique et dermocaustique ou non, CI ou non chez l'enfant, voir diapo suivante)

Problèmes de qualité de production : enquête DGCCRF 2015 81% de non-conformité sur 44 échantillons

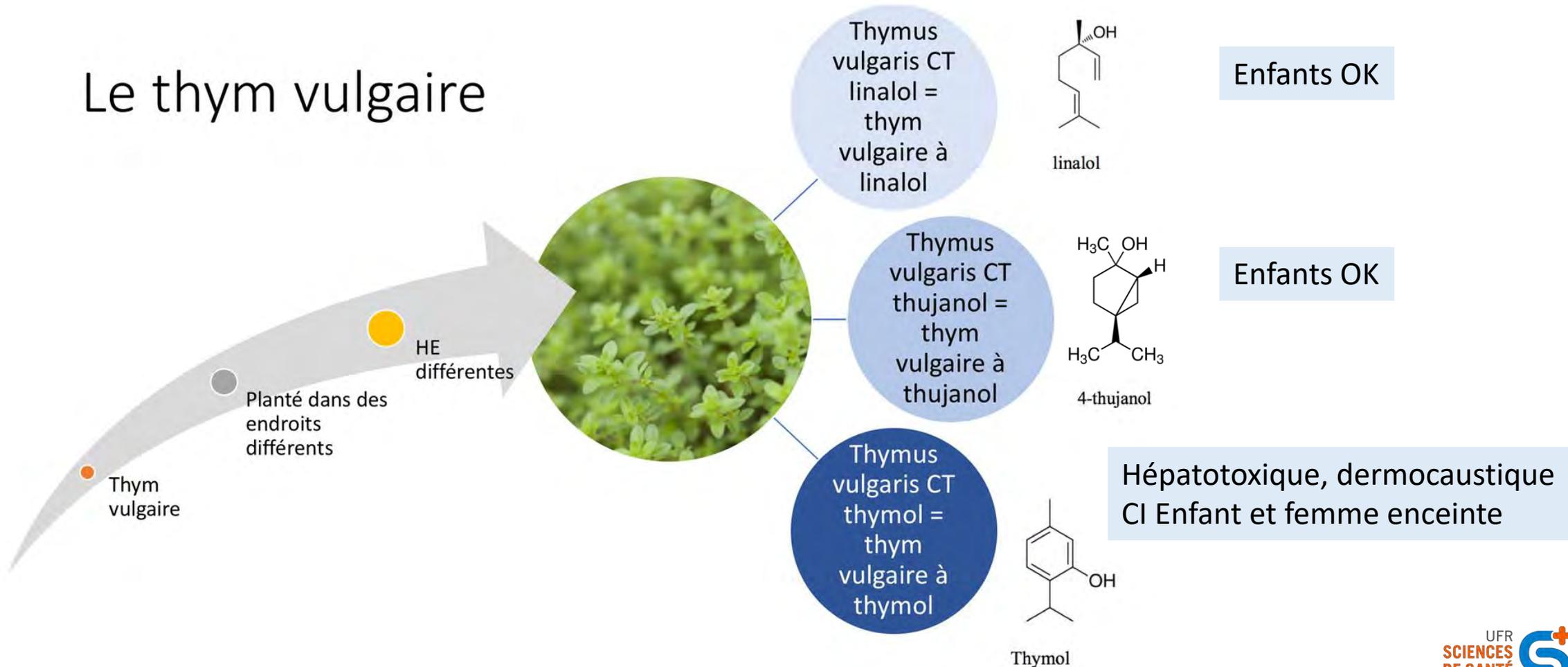
Posologie et voie d'administration / préconisations des vendeurs ou des notices insérées

Effets Indésirables intrinsèques: neurotoxicité, hépatotoxicité, dermocausticité

Public/ patient : femmes enceintes, enfants, asthmatiques, épileptiques, patients sous anti-coagulants, personnes allergiques à l'aspirine

CHEMOTYPE Ex: Le THYM

Le thym vulgaire



SÉCURITÉ DES HE, VIGILANCE

- Pas de vigilance spécifique organisée à ce jour, dû en partie aux différents statuts des HE (cosmétique, médicament à base de plantes, ...)
- On trouve parfois des *case-reports* sur des sites “grand public” comme [doctissimo.fr](https://www.doctissimo.fr) ou [aromattitude](https://www.aromattitude.com) :
 - enfant brûlé dans son bain par une HE d’Eucalyptus (sans chémotype spécifié)
 - allergie avec de l’HE de marjolaine à coquilles utilisée pure sur une lingette démaquillante
 - réaction avec HE Menthe Poivrée, 10 gouttes pures sur zone génitale , rinçage à l’eau savonneuse....

SÉCURITÉ DES HE, VIGILANCE

Nécessité d'organiser la vigilance



Création de l'Association
Aromasecure par des anciens
étudiants du DU Aromathérapie Dijon

Mise en place d'un système de
recueil, d'analyse et de base de
données des évènements
indésirables liés à l'utilisation des
huiles essentielles et huiles végétales

« AROMATOVIGILANCE »

Les professionnels de santé doivent être également formés sur les bases scientifiques actuelles de l'utilisation des HE

De nombreuses études *in vitro* ont permis de démontrer leurs propriétés pharmacologiques notamment anti-infectieuses

Des études cliniques sont actuellement disponibles mais restent encore insuffisantes

Différentes utilisations ont fait l'objet de protocoles dans des services (soins palliatifs++) et ont été évaluées dans le cadre de thèses d'exercice de Pharmacie ou de mémoires Infirmiers

Principales utilisations: à titre préventif, complémentaire, soin de support et pathologies bénignes

- Stress
- Pathologies hivernales
- Chez les personnes âgées
- Soins bucco-dentaires
- Rhumatologie
- À l'hôpital, en diffusion ou sticks inhalateurs personnalisés (thérapie complémentaire, soins de support): Infectiologie, Oncologie, Soins palliatifs, Gériatrie
- ..

- A bibliometric analysis of two decades of aromatherapy research. Malcolm Koo. *BMC Research Notes* 2017, 10:46
- Biological Activities of Essential Oils: From Plant Chemoecology to Traditional Healing Systems Javad Sharifi-Rad *Molecules* 2017, 22(1), 70
- Therapeutic Potential of Essential Oils Focusing on Diterpenes Molecules. Islam MT. *Phytother.Res.* 2016 30(9):1420-44.

Conclusion

L'aromathérapie est une thérapie non conventionnelle présentant des risques évidents liés à l'engouement du public (produits naturels), la grande accessibilité des HE et leur utilisation par un public mal conseillé

Nécessité de former les professionnels de santé concernés sur:

- La sécurité d'emploi des HE
- Les bases scientifiques de leur utilisation

Formations non prises en charge par l'ANDPC:

nécessité de communiquer sur la raison principale:

non conformité aux orientations 2016-18

afin de ne pas laisser à penser qu'il s'agit d'une approche ne concernant pas les professionnels de santé

Prise en charge possible par d'autres organismes financeurs