

Les thérapies non conventionnelles dans le traitement du cancer

Marie-Ange Massiani
Département d'Oncologie Médicale
Institut Curie – Saint-Cloud



Liens d'intérêt : aucun avec le sujet

définitions



Traitement conventionnel

Validé par la communauté scientifique
Médecine fondée sur les preuves
HAS

Traitement non conventionnel

Reconnu ou non par ODM
empirisme

thérapies non conventionnelles

Un recours fréquent :

Population générale

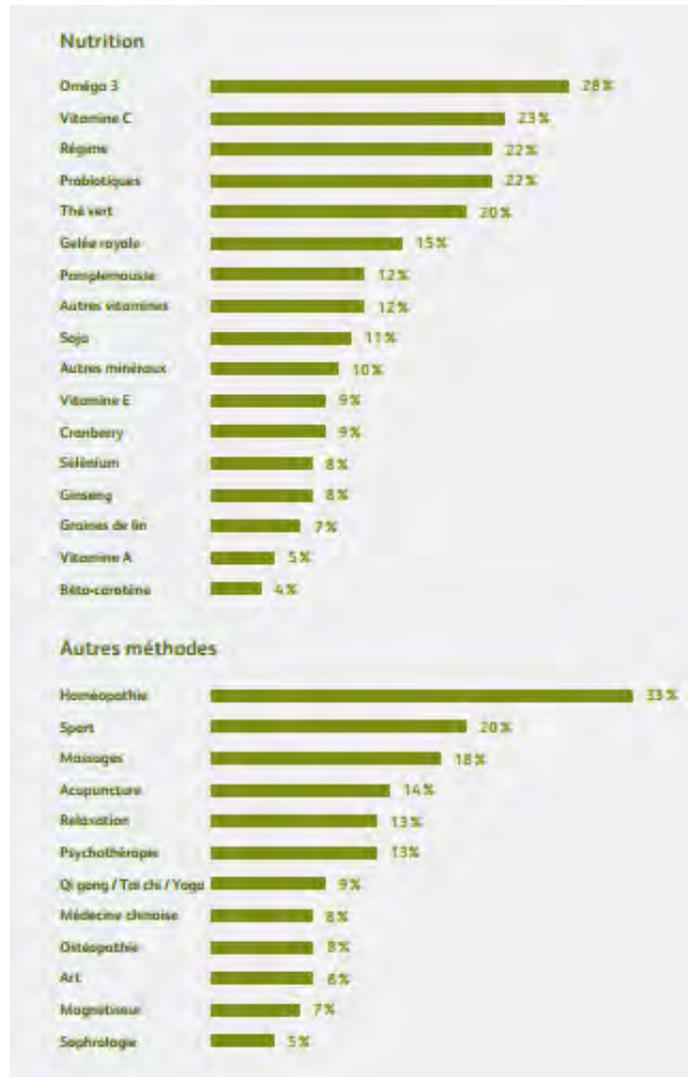
(France) :

28 à 60% selon les études, 40% selon l'ordre des médecins

Cancer : 10-60%

Étude MAC aerio : 844 questionnaires:

- Recours aux CAM estimé à 60%
- 84% trouvent les MAC efficaces
- satisfaits de la médecine conventionnelle
- 48% en utilisaient déjà avant leur diagnostic de cancer
- 46% n'en ont jamais parlé à leur soignant



Une pratique médicale répandue, et souvent intégrée dans les hôpitaux :

2015 : **6 115** médecins français ont déclaré un titre ou une orientation de médecine alternative et complémentaire, selon l'ordre des médecins.

Un sur cinq exerce à l'hôpital.

L'ordre des médecins reconnaît les pratiques de l'homéopathie, l'acupuncture, l'ostéopathie la mésothérapie

Simon L et al. Bull cancer 2007

Brugirard M et al. Support Care Cancer 2011

<https://www.conseil-national.medecin.fr>

Rodriguez M, étude MAC Aerio, 2010

Études bénéfice risque

Centres d'étude dédiés :

- National Center for Complementary and Integrative Health(USA)**
- National Research Center in Complementary and Alternative Medicine (Norvege)**
- CAM brella (EU)**

2009 : **Groupe d'appui technique sur les pratiques non conventionnelles (GAT) :**

évaluations et revues de littérature scientifique internationale confiées à :

- **unité Inserm 669 :**

www.inserm.fr

- des sociétés savantes

- avis complémentaire est ensuite demandé à la Haute Autorité de santé (HAS) ou au Haut Conseil de la santé publique (HCSP).

Quelle réponse apporter?

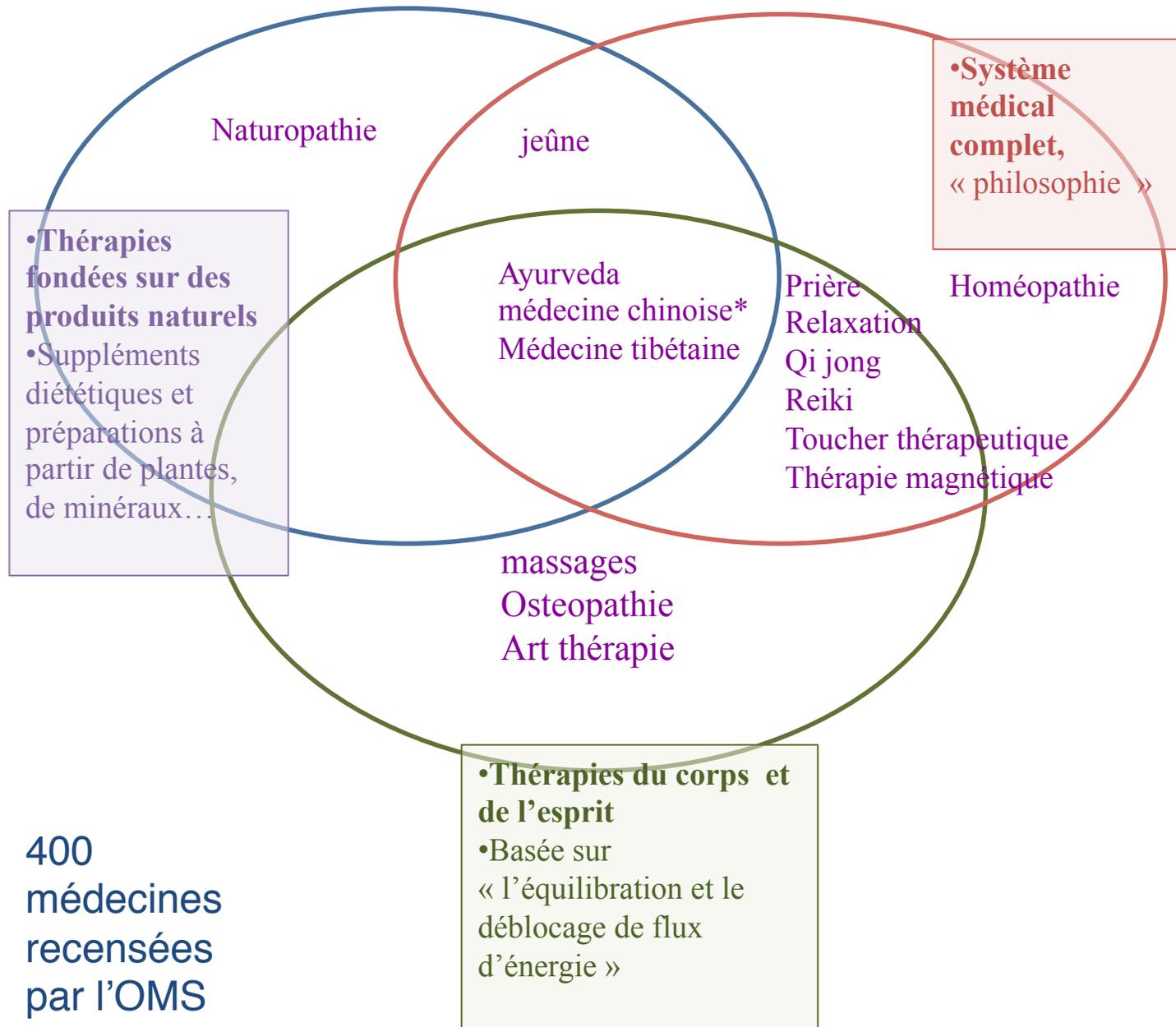
quel type de thérapie ?

quel objectif de la thérapie, pour le patient ?

recommandations ?

rapport bénéfice risque?

Quel type de thérapie?



Quel objectif pour le patient?

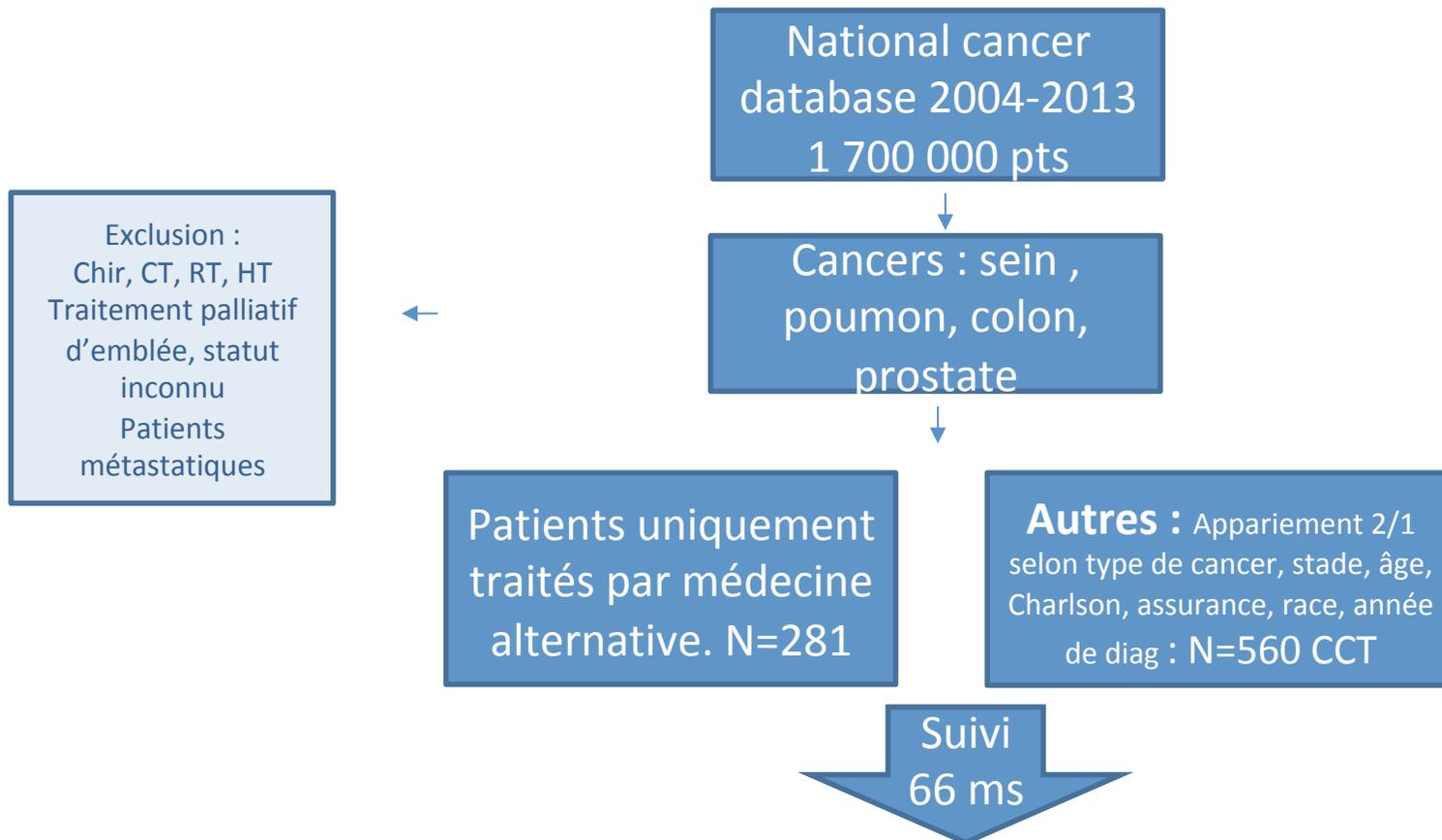


Lutte contre la
maladie

Médecine
Alternative

Aider à vivre avec la
maladie
Traiter les effets
secondaires

Médecine
complémentaire

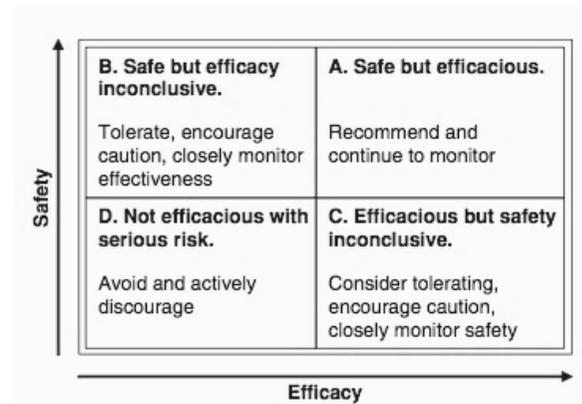


S(5) %	AM	CCT	p	Risque décès
sein	58 (46-68,5)	86,6(80,7-90,7)	<0,001	x5
poumon	19,9 (9,9-32,4)	41,3(31,1-51,2)	<0,001	x2
colon	32,7(15,8_50,18)	79,4(66,3-87,8)	<0,01	x4
prostate	86,2(73,9-92,9)	91,5(84,7-95,4)	0,36	x1

Recommandations?

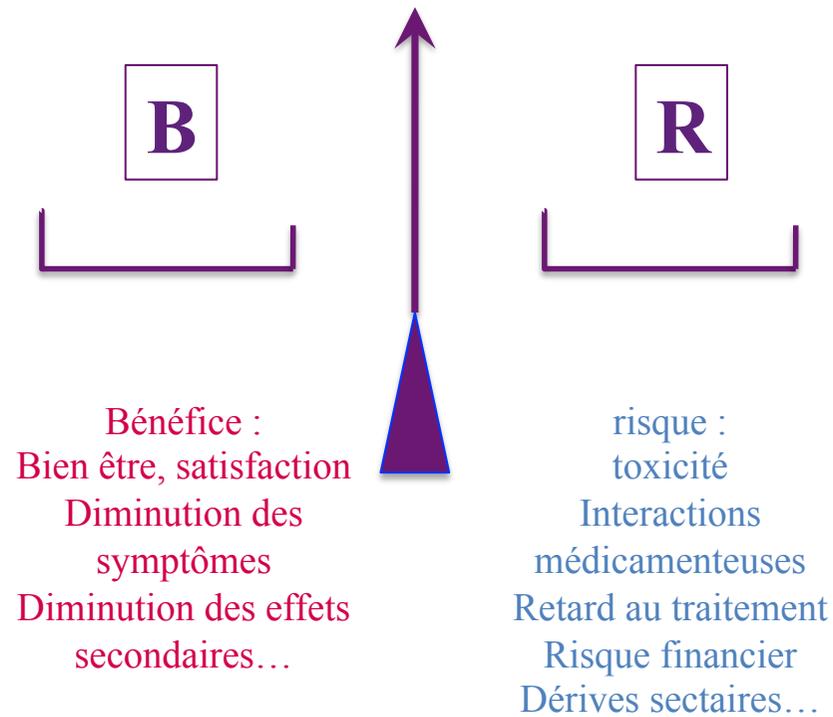
- **Society for Integrative oncology (SOI) 2009**
- **ACCP : 2007, actualisé en 2013**
- **Recommandations SOI pour le cancer du sein 2014, réactualisées en 2017, adoptées par l'ASCO en 2018**
- **AFSOS 2012**

Thérapies alternatives ≠ complémentaires
évaluer chez tous les patients le recours aux MAC
(grade 2C*, 1C).**
Ouvrir le dialogue le plus tôt possible***
conseiller sur les différentes approches (grade2C* ,
1C)**

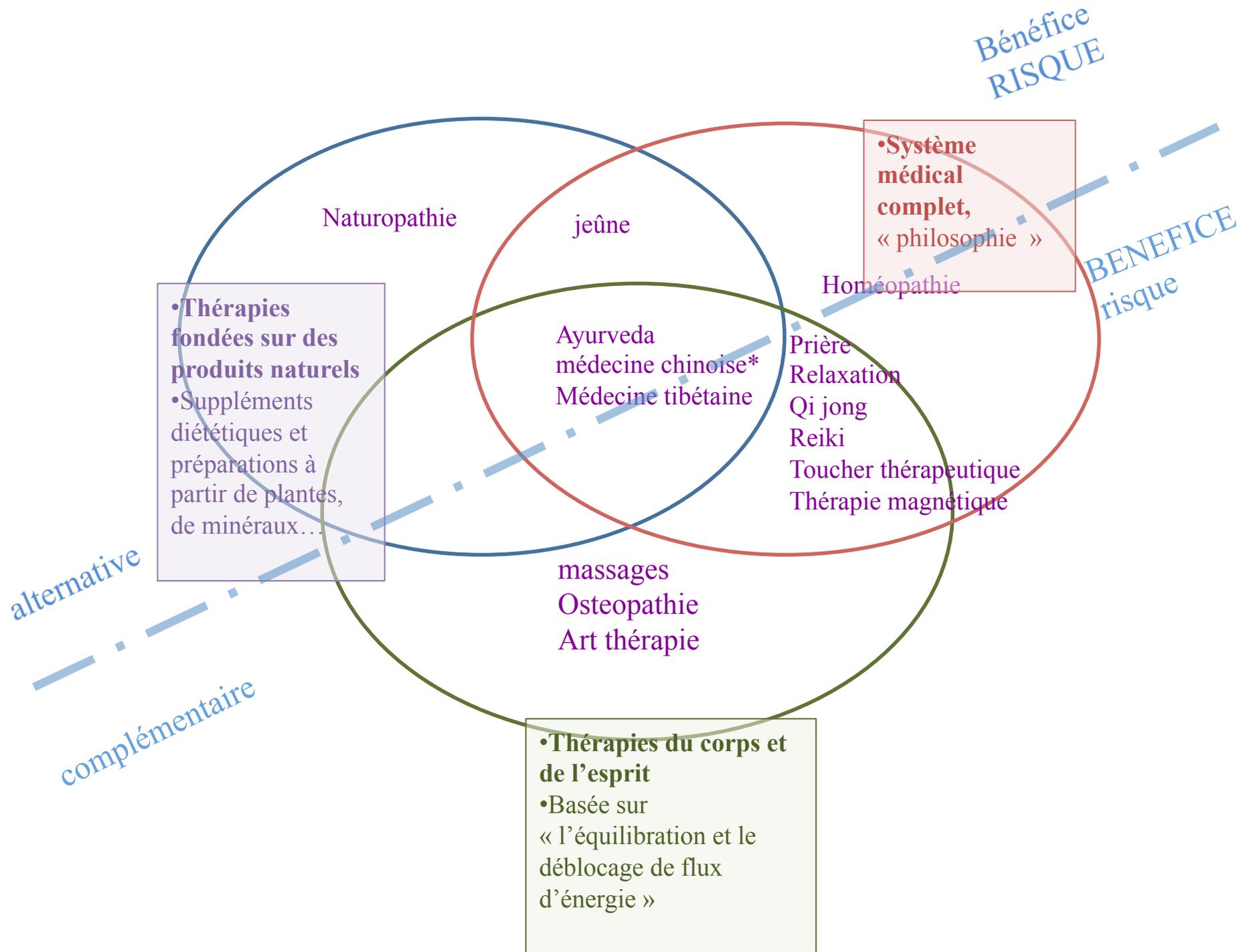


Deng, Journal of Society for Integrative Oncology 2009**
Deng, ACCP Chest 2013*
Greenley, J Natl Inst Monogr 2014
Greenlee, CA Cancer j clin 2017
AFSOS 2012***
Lyman JCO 2018

Quel bénéfice risque?



THERAPEUTIQUE

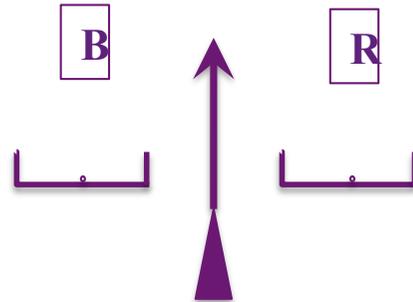


QUELQUES EXEMPLES

homéopathie

4 PRINCIPES
 similitude
 dilution
 succussion
 individualisation

approche
complémentaire



2005 :
 110 essais homéopathie vs traitement conventionnel de même design : « **Tout effet de l'homéopathie est attribuable à l'effet placebo** ».

29 sept 2017 : conseil scientifique de l'académie des sciences européennes : « *il n'existe, pour aucune maladie, aucune preuve, scientifiquement établie et reproductible, de l'efficacité des produits homéopathiques* » s'opposent également au remboursement des produits et des services homéopathiques

Risque **individuel** chez le patient **déjà suivi** pour un cancer
 = 0

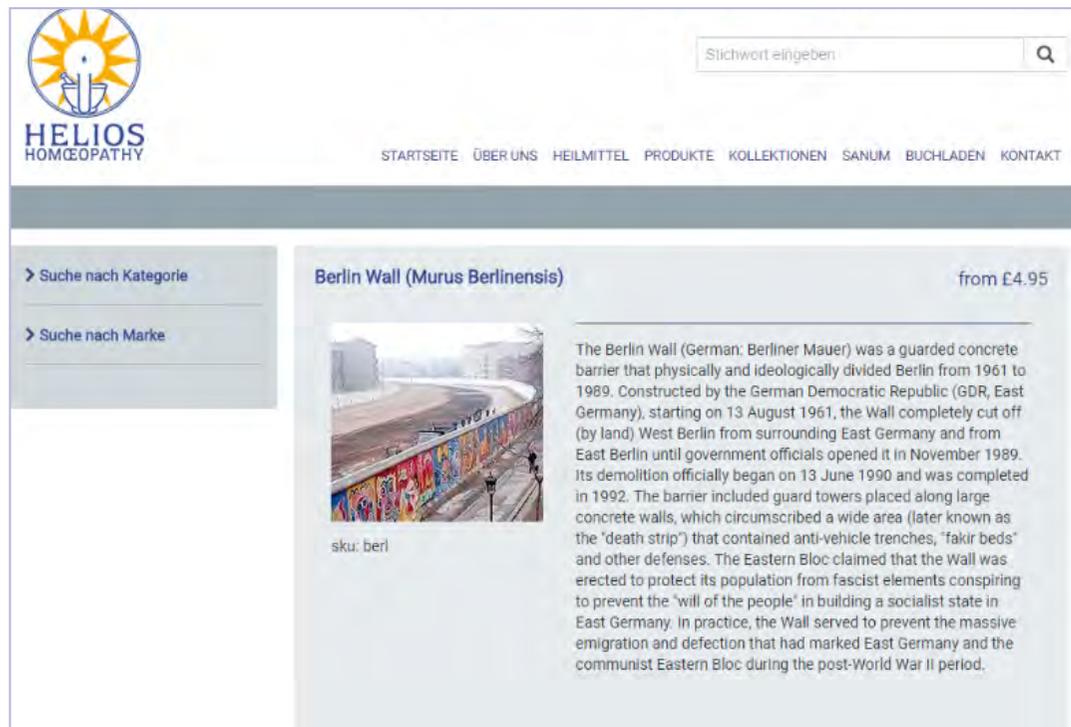
Safety ↑	B. Safe but efficacy inconclusive. Tolerate, encourage caution, closely monitor effectiveness	A. Safe but efficacious. Recommend and continue to monitor
	D. Not efficacious with serious risk. Avoid and actively discourage	C. Efficacious but safety inconclusive. Consider tolerating, encourage caution, closely monitor safety
	Efficacy →	

Homéopathie absente des recommandations des sociétés savantes

- Shang, Lancet 2005
- House of Commons Science and Technology Committee*
- Evidence Check 2: Homeopathy

homéopathie

Solution de mur de Berlin



The screenshot shows the Helios Homeopathy website. The logo features a sun with a caduceus. The navigation menu includes: STARTSEITE, ÜBER UNS, HEILMITTEL, PRODUKTE, KOLLEKTIONEN, SANUM, BUCHLADEN, KONTAKT. A search bar contains the text 'Stichwort eingeben'. On the left, there are search filters for 'Suche nach Kategorie' and 'Suche nach Marke'. The main content area displays the product 'Berlin Wall (Murus Berlinensis)' with a price of 'from £4.95'. An image of the Berlin Wall is shown with the caption 'sku: berl'. The text below the image reads: 'The Berlin Wall (German: Berliner Mauer) was a guarded concrete barrier that physically and ideologically divided Berlin from 1961 to 1989. Constructed by the German Democratic Republic (GDR, East Germany), starting on 13 August 1961, the Wall completely cut off (by land) West Berlin from surrounding East Germany and from East Berlin until government officials opened it in November 1989. Its demolition officially began on 13 June 1990 and was completed in 1992. The barrier included guard towers placed along large concrete walls, which circumscribed a wide area (later known as the "death strip") that contained anti-vehicle trenches, "fakir beds" and other defenses. The Eastern Bloc claimed that the Wall was erected to protect its population from fascist elements conspiring to prevent the "will of the people" in building a socialist state in East Germany. In practice, the Wall served to prevent the massive emigration and defection that had marked East Germany and the communist Eastern Bloc during the post-World War II period.'

À base de saccharose et de lactose, les granules sont imprégnées de la dilution homéopathique de Rayons X 9CH.

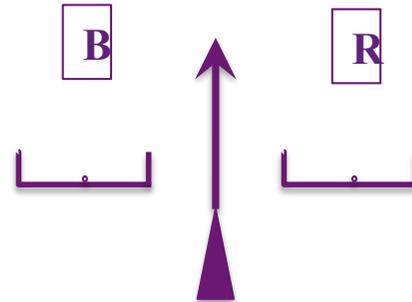


Ou de rayons X

homéopathie

4 PRINCIPES
 similitude
 dilution
 succussion
 individualisation

approche
complémentaire



2005 :
 110 essais homéopathie vs traitement conventionnel de même design : « **Tout effet de l'homéopathie est attribuable à l'effet placebo** ».

29 sept 2017 : conseil scientifique de l'académie des sciences européennes :
 « *il n'existe, pour aucune maladie, aucune preuve, scientifiquement établie et reproductible, de l'efficacité des produits homéopathiques* »
 s'opposent également au remboursement des produits et des services homéopathiques

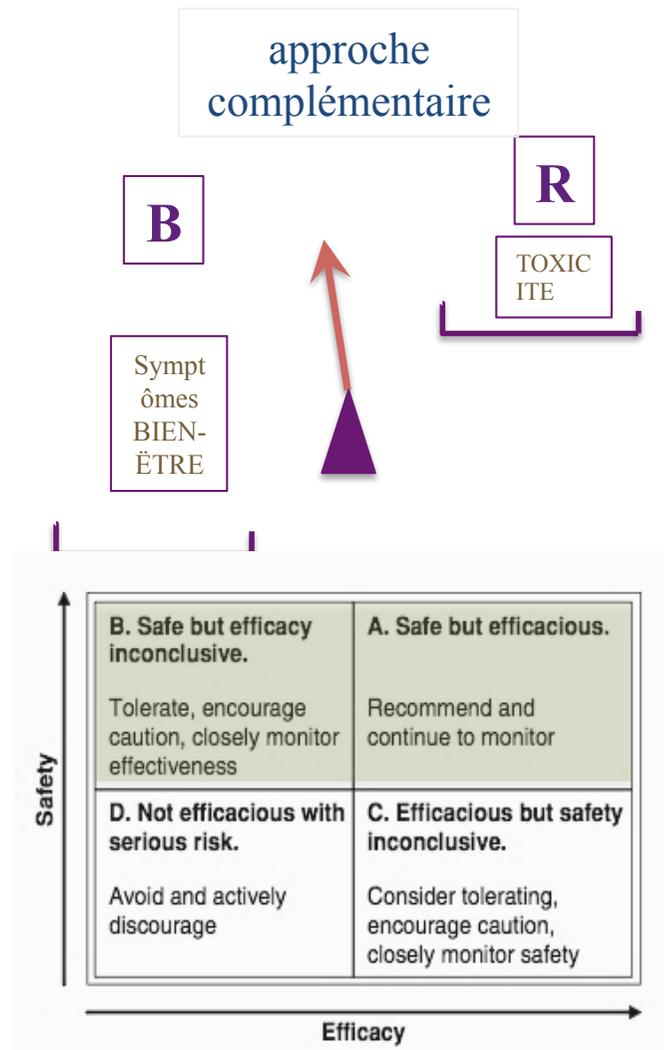
Risque **individuel** chez le patient **déjà suivi** pour un cancer
 = 0

Safety ↑	B. Safe but efficacy inconclusive. Tolerate, encourage caution, closely monitor effectiveness	A. Safe but efficacious. Recommend and continue to monitor
	D. Not efficacious with serious risk. Avoid and actively discourage	C. Efficacious but safety inconclusive. Consider tolerating, encourage caution, closely monitor safety
	Efficacy →	

Homéopathie absente des recommandations des sociétés savantes

- Shang, Lancet 2005
- House of Commons Science and Technology Committee*
- Evidence Check 2: Homeopathy

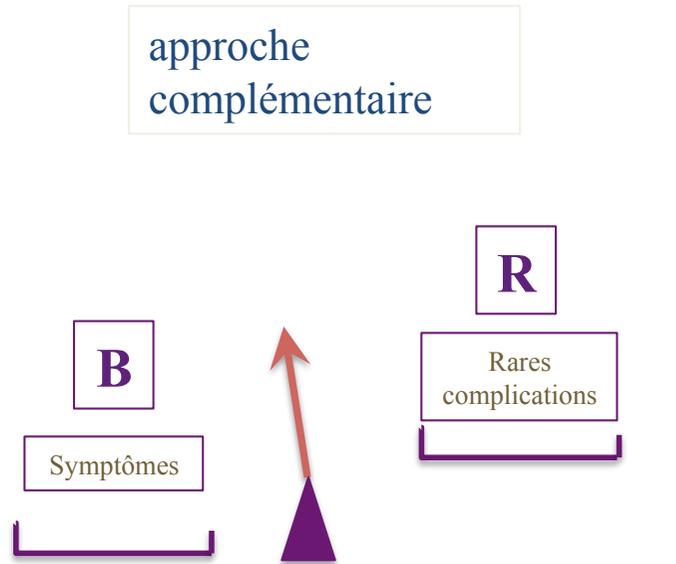
Les thérapies du corps et de l'esprit



Anxiété, stress	intervention	Niveau de preuve
	méditation	A
	musicothérapie	B
	Gestion du stress	B
	yoga	B
Troubles de l'humeur	intervention	Niveau de preuve
	méditation	A
	relaxation	A
	yoga	B
	massage	B
	musicothérapie	B

A : recommandé : bénéfice réel avec haut degré de certitude
 B : recommandé : bénéfice modéré avec haut degré de certitude
 C : à considérer selon jugement du professionnel et souhait du patient
 D : non recommandé
 H : contre indiqué

Acupuncture



Safety	B. Safe but efficacy inconclusive. Tolerate, encourage caution, closely monitor effectiveness	A. Safe but efficacious. Recommend and continue to monitor
	D. Not efficacious with serious risk. Avoid and actively discourage	C. Efficacious but safety inconclusive. Consider tolerating, encourage caution, closely monitor safety
	Efficacy	

L'acupuncture est recommandée en cas de:

nausées et vomissements mal contrôlés (grade 2B*, 1A(SOI 2009)B(SOI 2017***)**

douleurs (grade 2C*, 1A)**

Neuropathie périphérique (grade 2C*, 1A)**

Effets secondaires des thérapies (grade 1A)**

Xerostomie post radiothérapie (grade 1B*)

*ACCP, Chest 2013

**Society for integrative oncology 2009

Greenlee, CA Cancer j clin 2017

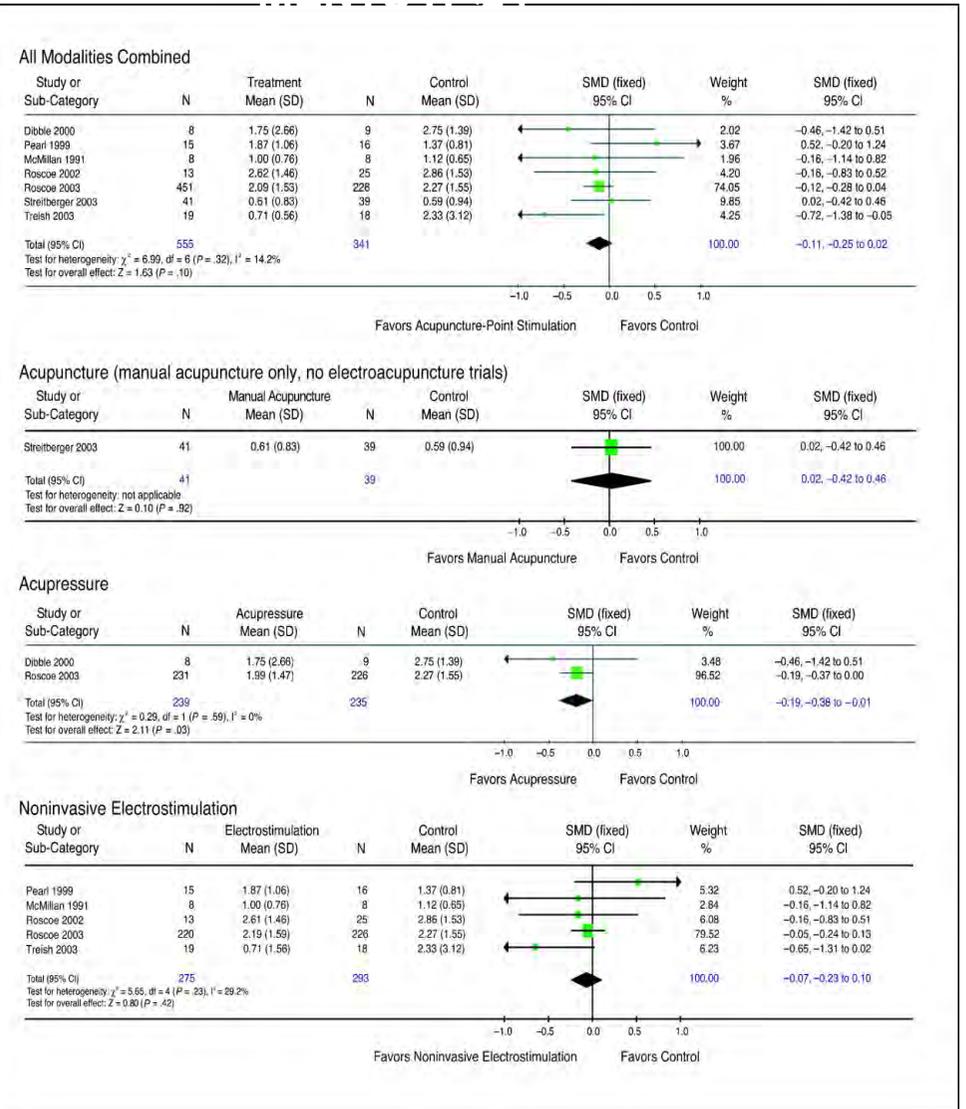
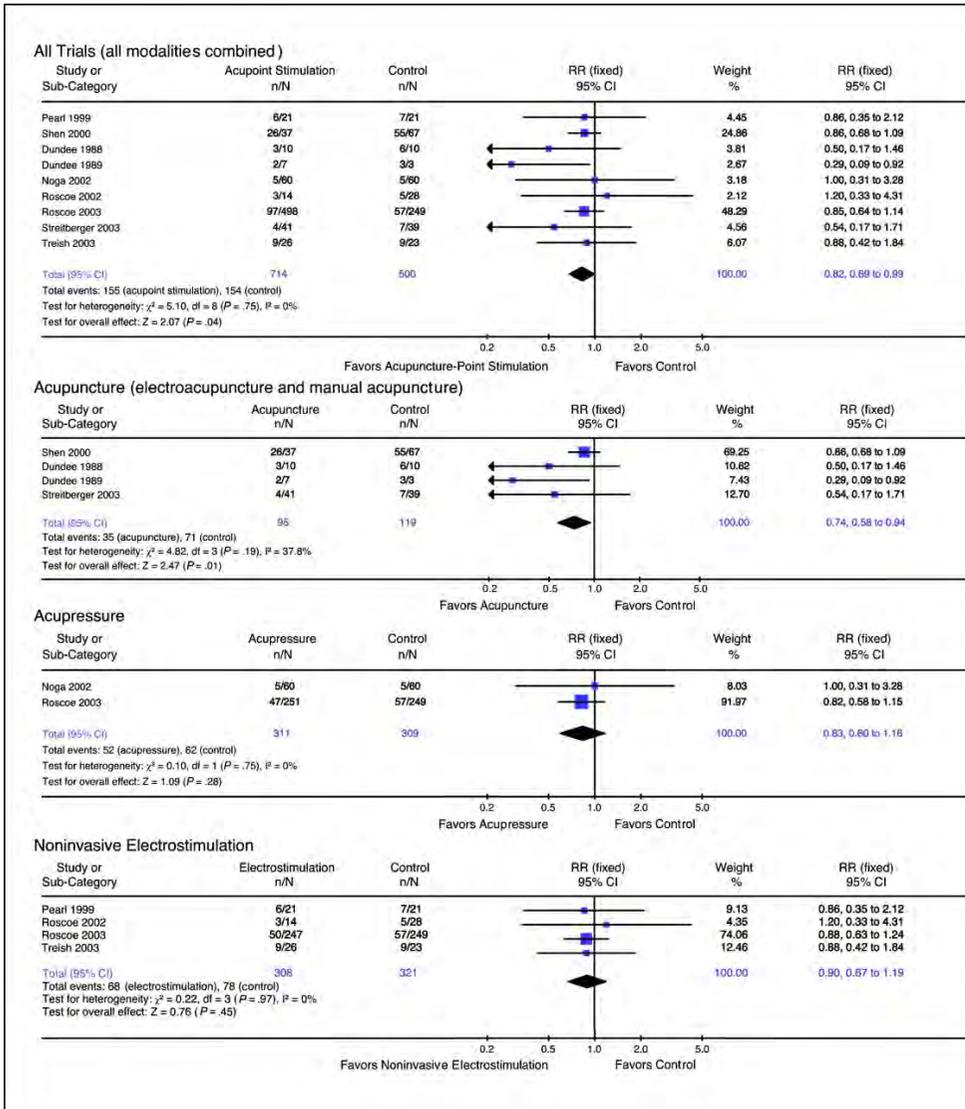
Garcia, JCO 2013

Alimi, JCO 2003

Evaluation de l'efficacité et de la sécurité de l'acupuncture, rapport de l'unité INSERM 668, 2014

proportion de vomissements H24

sévérité de vomissements H24



L'approche « biologique »

63% des français ont
confiance en la
phytothérapie

40 % des
médicaments
proviennent de la
nature



PERVENSCHE DE
MADAGASCAR



IF



PODOPHYLLE
D'AMERIQUE



CAMPTOTHECA

VIMBLASTINE
NAVELBINE

TAXANES

ETOPOSIDE

TOPOTECAN

Statut (aliment ou médicament) variable selon pays

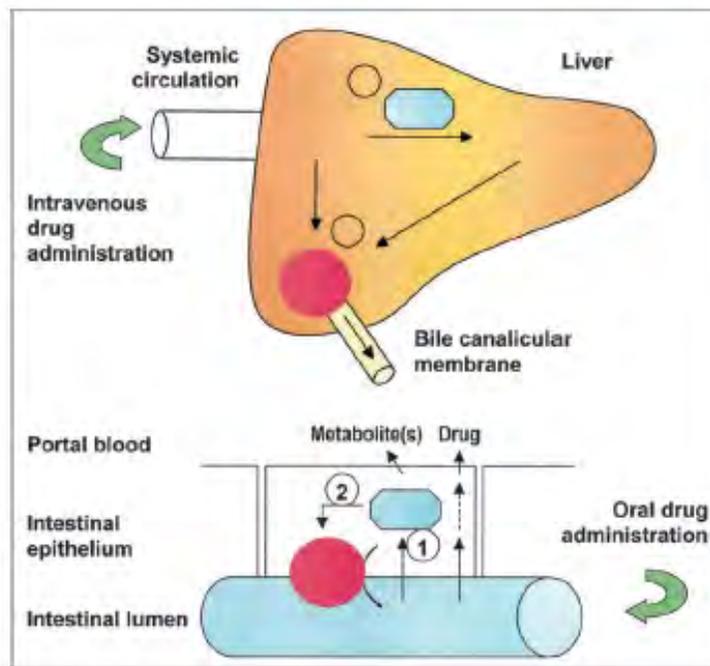
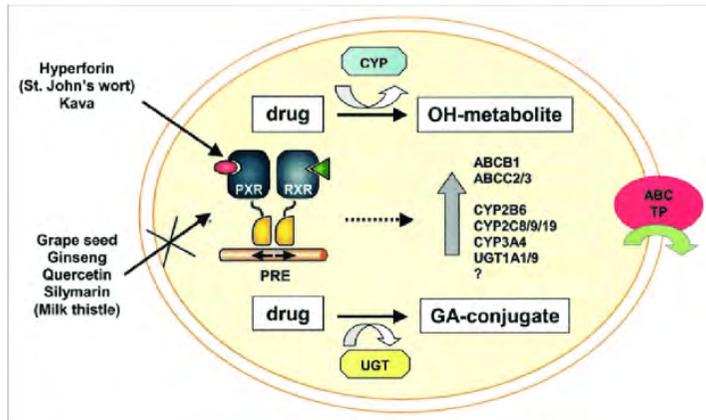
Plantes :

2011 : directive européenne commercialisable si
utilisation > 30 ans dont 15 en Europe

Suppléments alimentaires : pas d'AMM

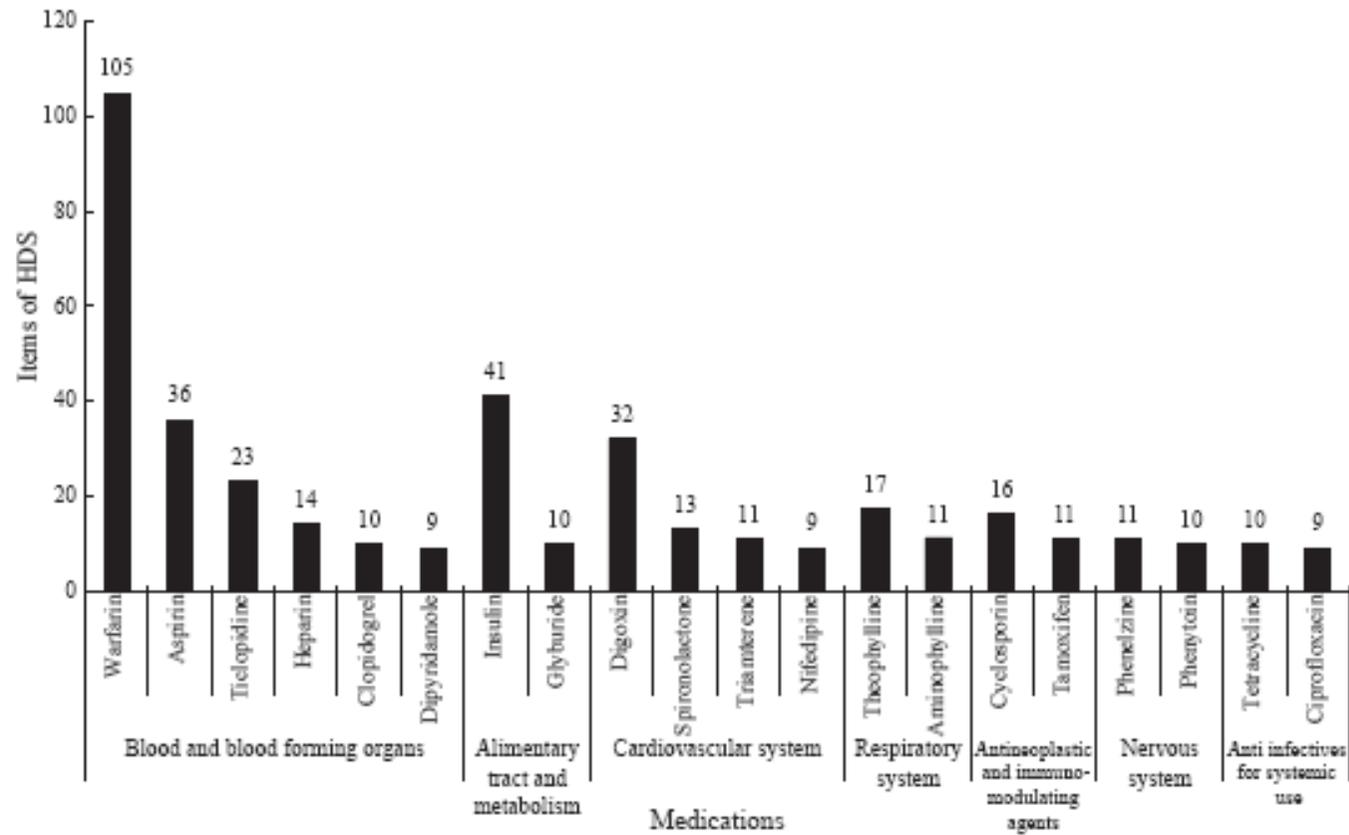
approche complémentaire ou
alternative

L'approche « biologique » interactions avec les traitements



plante	Associations déconseillées
ail	dacarbazine(inhibition CYP2E1) , possiblement avec les autres chimiothérapies
gingko	Camptothécine, cyclophosphamide, Tki de l'EGFR, epipodophylotoxines, taxanes, vincalcaloïdes (inhibition CYP4A, CYP2C19), agents alkylants, platines
echinaces	Apothécie, cyclophosphamide, Tki de l'EGFR, epipodophylotoxines, taxanes, vincalcaloïdes (inhibition CYP4A, CYP2C19)
soja	Antagoniste des anti estrogènes, éviter si tumeur positive aux récepteurs hormonaux
ginseng	epipodophylotoxines, taxanes, vincalcaloïdes (inhibition CYP4A, CYP2C19), éviter si tumeur positive aux récepteurs hormonaux
millepertuis	Déconseillé pour toute chimiothérapie(inhibition CYP2C9, CYP2B6, CYP2B19,CYP2E1, CYP3A4, induction P glycoprotéines
valeriane	Tamoxifene (inhibition CYP2C9), cyclophasmide, teniposide, (inhibition CYP2C19), cyclophosphamide
kava	Contre indiqué si affection hépatique ou médicament hépatotoxique associé, déconseillé si Camptothécine, cyclophosphamide, Tki de l'EGFR, epipodophylotoxines, taxanes, vincalcaloïdes (inhibition CYP4A, CYP2C19),
Pépins de raisin	Camptothécine, cyclophosphamide, Tki de l'EGFR, epipodophylotoxines, taxanes, vincalcaloïdes (inhibition CYP4A, CYP2C19),

L'approche « biologique » interactions avec les traitements



L'approche « biologique »

interactions avec les traitements

16 pays du moyen orient
339 médecins interrogés



5 plantes les plus fréquemment consommées ?



44 plantes
3 suppléments nutritifs



29 plantes entraînaient au moins l'un
des effets suivants :

- modifications pharmacodynamique (25),
- toxicité directe (18) ou
- majoration de l'effet de la chimiothérapie (7)

Allemagne

1000 questionnaires.



711 analysés



Usage de CAM = 29%
Dont plantes 17,5%



Pour 55% des CAM+,
interaction potentielle avec le
traitement anticancéreux.

L'approche « biologique » interactions avec les traitements

	SJW <i>Hypericum perforatum</i>	Milk Thistle <i>Silybum marianum</i>	Garlic <i>Allium sativum</i>	Ginkgo <i>Ginkgo Biloba</i>	Purple Echinacea <i>Echinacea purpurea</i>	Ginseng <i>Panax ginseng</i>	Curcuma <i>curcuma longa</i>	Licorice <i>Glycyrrhiza glabra</i>	Black Chokeberry <i>Aronia melanocarpa</i>	Rhubarb <i>Rheum sp.</i>	Green tea <i>Camellia sinensis</i>
Cisplatine	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Cladribine	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Clofarabine	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Crizotinib	3	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0
Cyclophosphamide	3	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0
Cyclophosphamide (oral route)	3	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Cytarabine	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Dabrafenib	3	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0
Dacarbazine	0	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0
Dactinomycine	3	0	3	0	2	0	0	0	0	0	0
Dasatinib	3	2	3	2	0	2	3	0	0	0	0
Daunorubicine	3	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
Daunorubicine liposomale	3	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
Decitabine	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Degarelix	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Docetaxel	3	2	3	2	2	2	2	0	0	0	0
Doxorubicine	3	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0
Doxorubicine chlorhydrate liposomale pegylee	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0
Enzalutamide	3	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Epirubicine	3	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
Eribuline	3	2	0	2	2	2	0	0	0	0	0
Erlotinib	3	2	3	2	0	2	3	0	0	0	0
Estramustine	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Etoposide	3	2	2	2	2	2	3	0	0	0	0
Etoposide (oral route)	3	2	2	2	2	2	3	0	0	0	0
Etoposide phosphate	3	2	2	0	2	2	3	0	0	0	0
Everolimus	3	2	3	3	2	3	2	3	0	0	0
Exemestane	3	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0
Fludarabine	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Fluorouracile	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0

(Continues)

L'approche « biologique »

L Carnitine et neuropathie

409 patients, cancer du sein, taxanes
Étude randomisée double aveugle multicentrique
L Carnitine 3000mg vs placebo

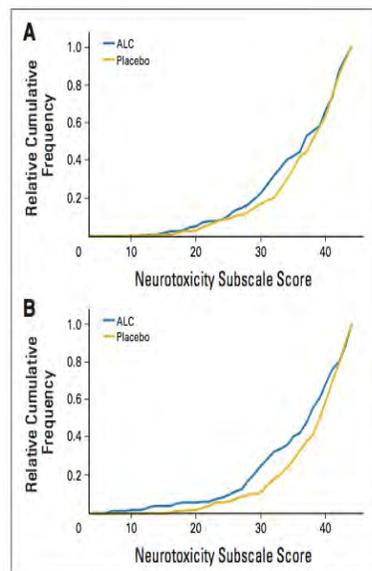
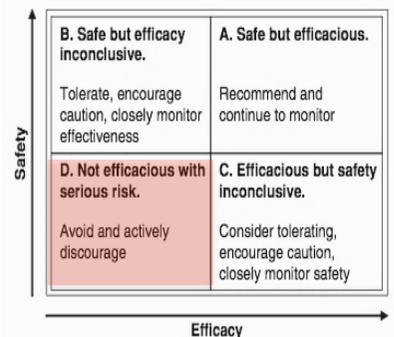
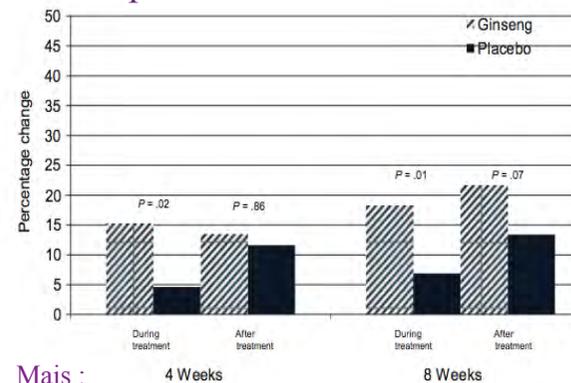


Fig 2. Cumulative probability of neurotoxicity subscale for acetyl-L-carnitine



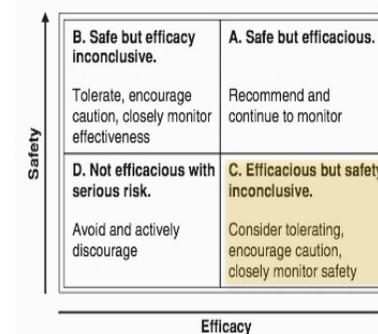
Ginseng et fatigue

364 patients, cancer
Étude randomisée double aveugle multicentrique
Ginseng (américain) 2000mg vs placebo



Mais :

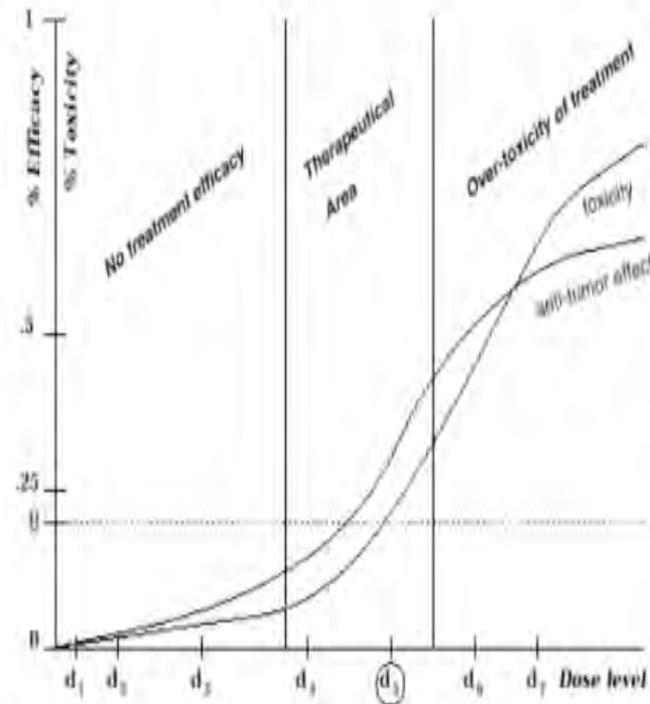
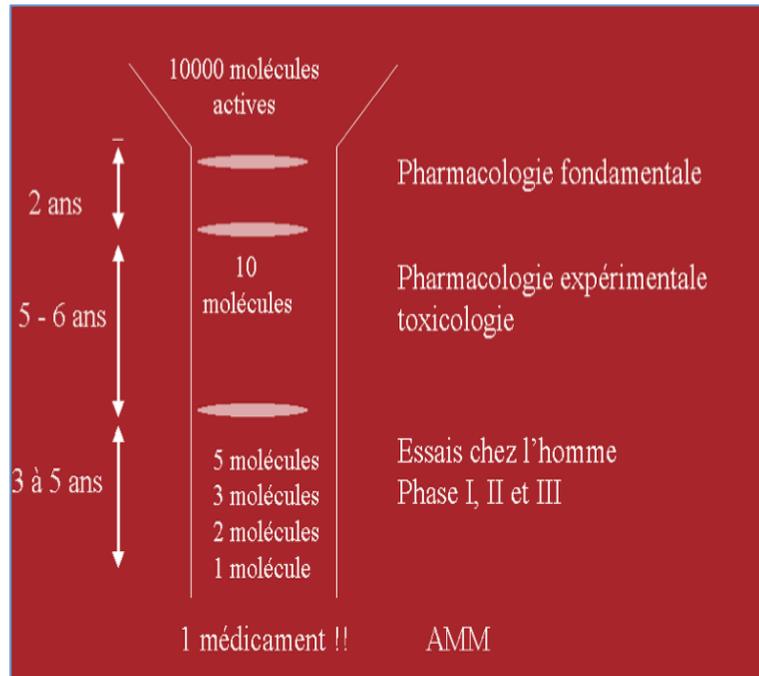
- Effet oestrogénique (récepteurs alpha? Beta?)
- inhibition CYP4A, CYP2C19); toxicité majorée de : dacarbazine, camptothécine, cyclophosphamide, Tki de l'EGFR, taxanes, vincalcaloïdes, glivec, étoposide
- Effets secondaires propres
- Diminution de l'efficacité de la morphine



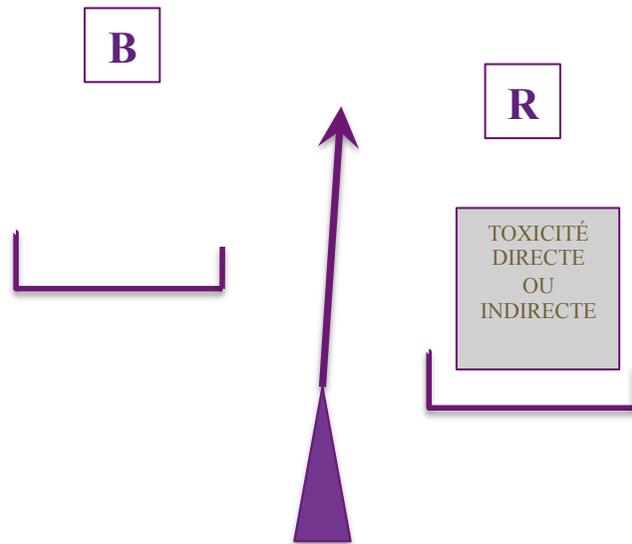
Hershman, JCO 2013

Barton et al, J Natl. Cancer Inst, 2013

L'approche « biologique »



L'approche « biologique »



PLANTES ET
MINÉRAUX

Safety ↑	B. Safe but efficacy inconclusive. Tolerate, encourage caution, closely monitor effectiveness	A. Safe but efficacious. Recommend and continue to monitor
	D. Not efficacious with serious risk. Avoid and actively discourage	C. Efficacious but safety inconclusive. Consider tolerating, encourage caution, closely monitor safety
	Efficacy →	

Contre-indiqués
en cours d'essai
clinique+++

L'approche « biologique » régimes

INSERM U669 :

Jeûne : études peu nombreuses et de qualité méthodologique insuffisante et limitée par la dimension particulière du jeûne..

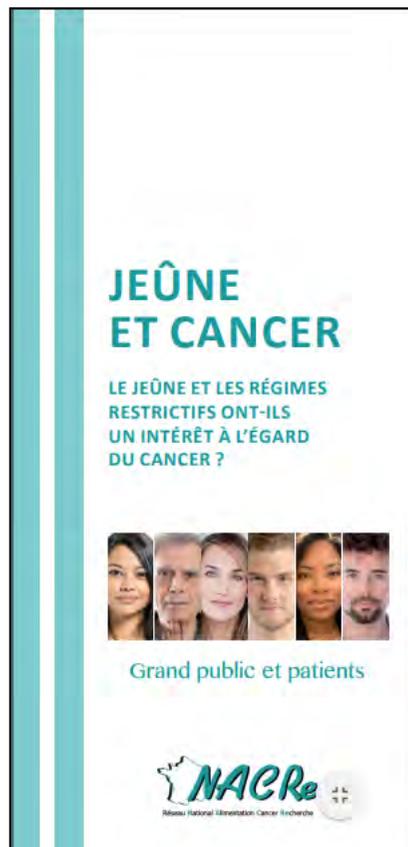
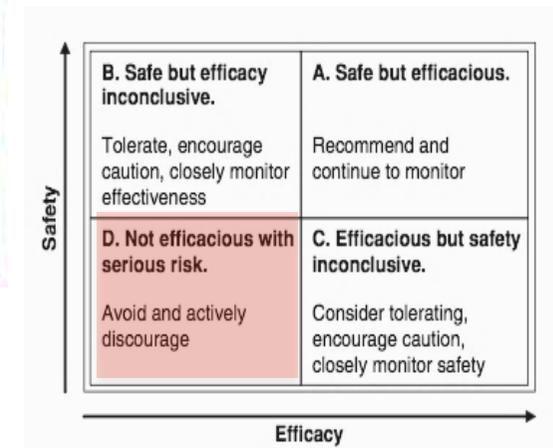


TABLEAU 2. SYNTHÈSE DES RÉSULTATS SUR L'EFFET DU JEÛNE ET DES RÉGIMES RESTRICTIFS PENDANT LA MALADIE

	ÉTUDES CLINIQUES CHEZ L'ÊTRE HUMAIN	ÉTUDES CHEZ L'ANIMAL
Jeûne	Pas d'étude sur l'évolution tumorale	+/-
Restriction calorique	Pas d'étude sur l'évolution tumorale	+/-
Restriction protéique	Pas d'étude	-
Restriction glucidique/ régime cétogène	+/-	+/-

+ : effet favorable; - : effet délétère ou absence d'effet.

« Ces pratiques [...] ont révélé leur redoutable efficacité dans les processus d'emprise mentale ayant conduit, dans certains cas, au suicide ou à une mort prématurée d'adeptes atteints de pathologies engageant le pronostic vital, par refus de protocoles thérapeutiques éprouvés. »



Evaluation de l'efficacité de la pratique du jeûne comme pratique à visée préventive ou thérapeutique, Rapport de l'Inserm U669, 2014
<http://www.derives-sectes.gouv.fr>
 Réseau NACRe - Réseau National Alimentation Cancer Recherche <https://www6.inra.fr/nacre/Le-reseau-NACRe/Outils-pour-professionnels/Rapport-NACRe-jeune-regimes-restrictifs-cancer-2017>

Recommandations de sociétés savantes

Information de tous les patients sur les bénéfices et les risques par un professionnel qualifié (grade 2C*).

suppléments diététiques

non recommandés pour la **prévention** du cancer ; seule recommandation : consommation de légume et faible consommation de viande rouge ou industrielle (Grade 2C*)

en **cours de traitement** de cancer:

Privilégier une alimentation variée et une nutrition appropriée plutôt que des suppléments diététiques (Grade 1B**), à prescrire si besoin après appréciation du statut nutritionnel (grade 1B**)

Les effets secondaires et les interactions des suppléments diététiques (vitamines, minéraux, acides aminés,...), en particulier les herbes, doivent être évalués. Ceux qui présentent des interactions ne doivent pas être utilisés (grade 1B**)

Les patients souhaitent des informations sur les MAC

Enquête auprès des patients sur les soins de support

198 patients avec cancer bronchique /25 médecins

143 questionnaires (2016-2017) dont 134 analysables

Besoins non satisfaits :

- Gestion de la fatigue : 35%
- Informations sur les MAC : **25%**
- Support psychologique de l'entourage : 20%
- Techniques de relaxation 20%

Quels outils à la disposition des médecins?

Ressources en ligne aux USA

NIH National Center for Complementary and Integrative Health

Search NCCIH

Health Info | Research | Grants & Funding | Training | News & Events | About NCCIH

Herbs at a Glance

Share: [Email] [Twitter] [Facebook] [Plus]

Herbs at a Glance is a series of brief fact sheets that provides basic information about specific herbs or botanicals—common names, what the science says, potential side effects and cautions, and resources for more information.

Subscribe
Get dietary supplement updates by e-mail
Email Address: [Input Field] [Submit]

© Steven Foster

- Acai
- Aloe Vera
- Asian Ginseng
- Astragalus
- Bilberry
- Bitter Orange
- Black Cohosh
- European Elder
- European Mistletoe
- Evening Primrose Oil
- Fenugreek
- Feverfew
- Flaxseed and Flaxseed Oil
- Garcinia Cambogia
- Licorice Root
- Milk Thistle
- Noni
- Passionflower
- Peppermint Oil
- Pomegranate
- Red Clover

Memorial Sloan-Kettering Cancer Center

Search [Input Field] GO Find a Doctor [Input Field] GO

Cancer & Treatment | For New Patients | Counseling & Support | Survivorship Center | Hospital Information | Making an Appointment

INTEGRATIVE MEDICINE

About Herbs, Botanicals & Other Products

This information resource, presented by our Integrative Medicine Service, provides evidence-based information about herbs, botanicals, supplements, and more.

Search Herbs, Botanicals & Other Products [Input Field] GO About Herbs Newsletter [Input Field] SIGN UP

All # A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

Frequently Asked Questions
Find out which botanical products may pose a health risk; which supplements might cause dangerous interactions; and more.

About this Resource
Objective information for oncologists, healthcare professionals, and consumers

Our Herbal Policy
Healthcare providers should always inquire about and document the use of complementary therapies with all patients

<http://www.cancer.gov>
<http://www.mskcc.org>

Quels outils à la disposition des médecins?



Quels outils à la disposition des médecins?

Ressources en ligne en Europe



The Summaries

The CAM Summaries providing evidence-based information about the efficacy and safety of CAM in the prevention, treatment and palliative care of cancer.

For patient information based on the CAM-Summaries and other language versions please click [here](#).

CAM-Cancer does not endorse or recommend any treatment/therapy or any particular person/organisation providing therapy. The information provided on the CAM-Cancer website is designed to complement, not replace, the relationship between a patient and his/her own physician.

Sort by:

Intervention type Alphabet

- | | | | | |
|---|---|--|---|---|
| ▶ Acupuncture for breathlessness | ▶ Black cohosh (<i>Actaea racemosa</i>) | ▶ Gerson therapy | ▶ Milk vetch (<i>Astragalus mongholicus</i>) | ▶ Reiki |
| ▶ Acupuncture for cancer pain | ▶ <i>Boswellia</i> spp | ▶ Ginseng (<i>Panax ginseng</i> , <i>P. quinquefolium</i>) | ▶ Mindfulness | ▶ Selenium prevention |
| ▶ Acupuncture for chemotherapy-associated nausea and vomiting | ▶ Breuss Cancer Cure | ▶ Green tea (<i>Camellia sinensis</i>) | ▶ Mistletoe (<i>Viscum album</i>) | ▶ Selenium – during cancer treatment |
| ▶ Acupuncture for fatigue | ▶ Budwig diet | ▶ Homeopathy | ▶ Music therapy | ▶ Shark cartilage |
| ▶ Acupuncture for hot flushes | ▶ Cancer type | ▶ Hypnotherapy | ▶ Noni | ▶ Shiitake |
| ▶ Acupuncture for treatment-induced leukopenia | ▶ Cannabis and cannabinoids | ▶ Insulin potentiation therapy | ▶ Omish diet and lifestyle modification programme | ▶ Simonton Method |
| ▶ Aloe vera | ▶ Carctol | ▶ Intravenous high-dose vitamin C | ▶ Ozone therapy | ▶ Spirulina (blue-green algae) |
| ▶ Amygdalin/Laetrile | ▶ Cat's claw (<i>Uncaria</i> spp) | ▶ L-Carnitine | ▶ PC-SPES | ▶ St. John's wort (<i>Hypericum perforatum</i>) |
| ▶ Aromatherapy | ▶ Coenzyme Q10 | ▶ Lycopene | ▶ Pomegranate (<i>Punica granatum</i>) | ▶ Tai Chi |
| ▶ Artemisia absinthium | ▶ Colostrum | ▶ Macrobiotic diet | ▶ Progressive Muscle Relaxation | ▶ Therapeutic Touch |
| ▶ Artemisia annua | ▶ Curcumin | ▶ Maitake (<i>Grifola frondosa</i>) | ▶ Qigong | ▶ Ukrain |
| ▶ Autogenic therapy | ▶ Dichloroacetate | ▶ Massage (Classical/Swedish) | ▶ Red clover (<i>Trifolium pratense</i>) | ▶ Vitamin E during cancer treatment |
| ▶ Biofeedback | ▶ Echinacea spp | ▶ Melatonin | ▶ Reflexology | ▶ Yoga |
| | ▶ Essiac | ▶ Milk thistle (<i>Silybum marianum</i>) | | |
| | ▶ Fermented wheat germ extract | | | |
| | ▶ Garlic (<i>Allium sativum</i>) | | | |

Quels outils à la disposition des patients?



Fonds de recherche **indépendant** axé sur les **traitements du cancer**

[Accueil](#) - [Investir dans la recherche](#) - [Essais cliniques](#) - [Les parties prenantes](#) - [Conseils aux professionnels](#) - [Informers les patients](#)

Contactez-nous

Vous pouvez utiliser le formulaire ci-dessous pour nous contacter ou nous envoyer un e-mail directement à l'adresse info@fondsanticancer.org.

Vous préférez la bonne vieille méthode du téléphone?

Appelez-nous au +32 (0) 2 268 48 16.

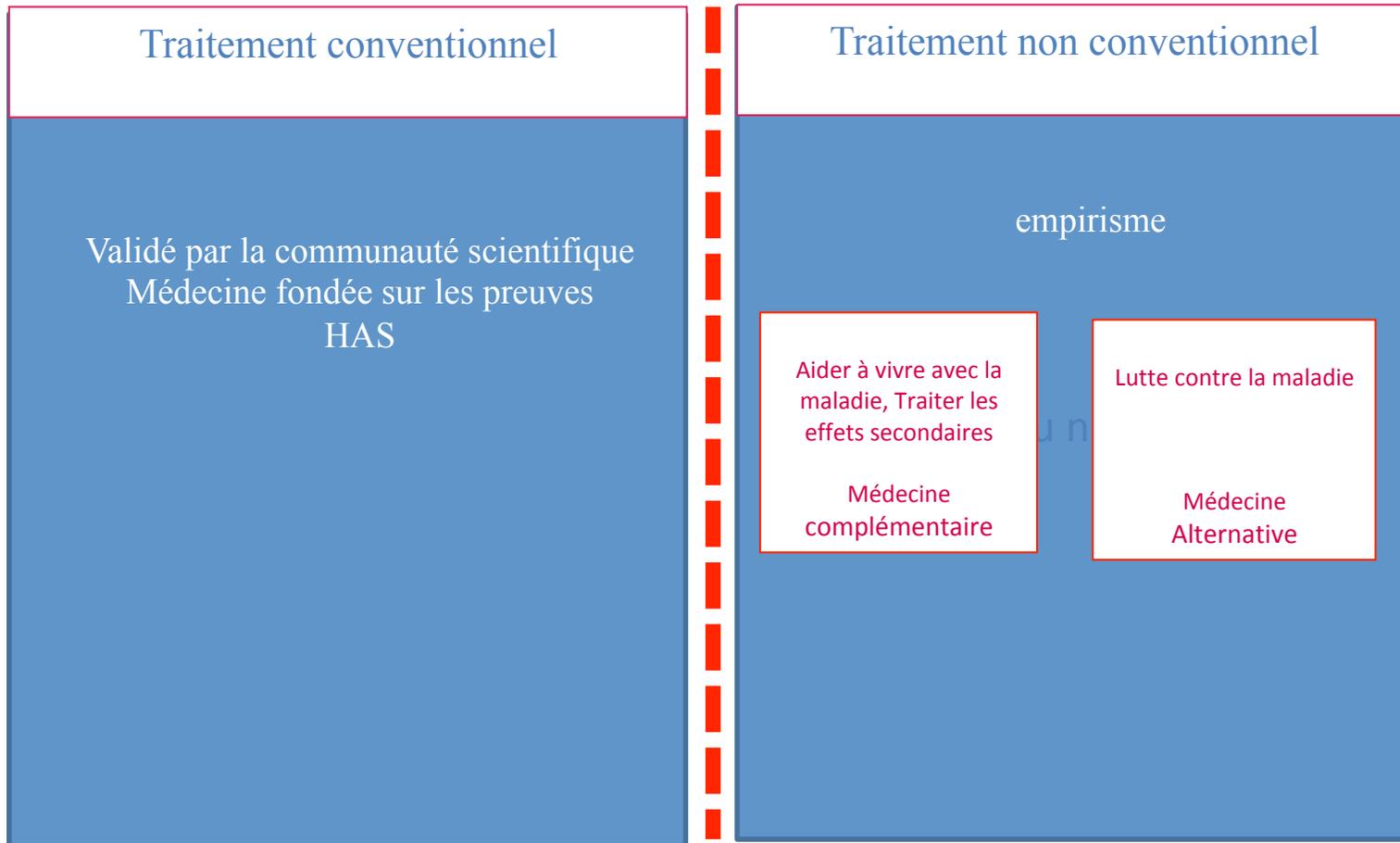
Quels recours possibles pour les patients?

The screenshot shows the website of the Canadian Ministry of Health (Ministère des Solidarités et de la Santé). The page is titled "Les pratiques de soins non conventionnelles" (Non-conventional care practices) and is categorized under "Médecines complémentaires / alternatives / naturelles" (Complementary / alternative / natural medicines). The page is dated "mise à jour : 13.06.17" (updated: 13.06.17). The page features a search bar, navigation menus, and social media icons. A sidebar on the right lists related topics: "Les événements indésirables associés aux soins - EIAS" (Adverse events associated with care - EIAS), "La résistance des bactéries aux antibiotiques" (Antibiotic resistance of bacteria), and "Élimination des déchets d'activités de soins à risque infectieux" (Disposal of infectious waste from care activities).

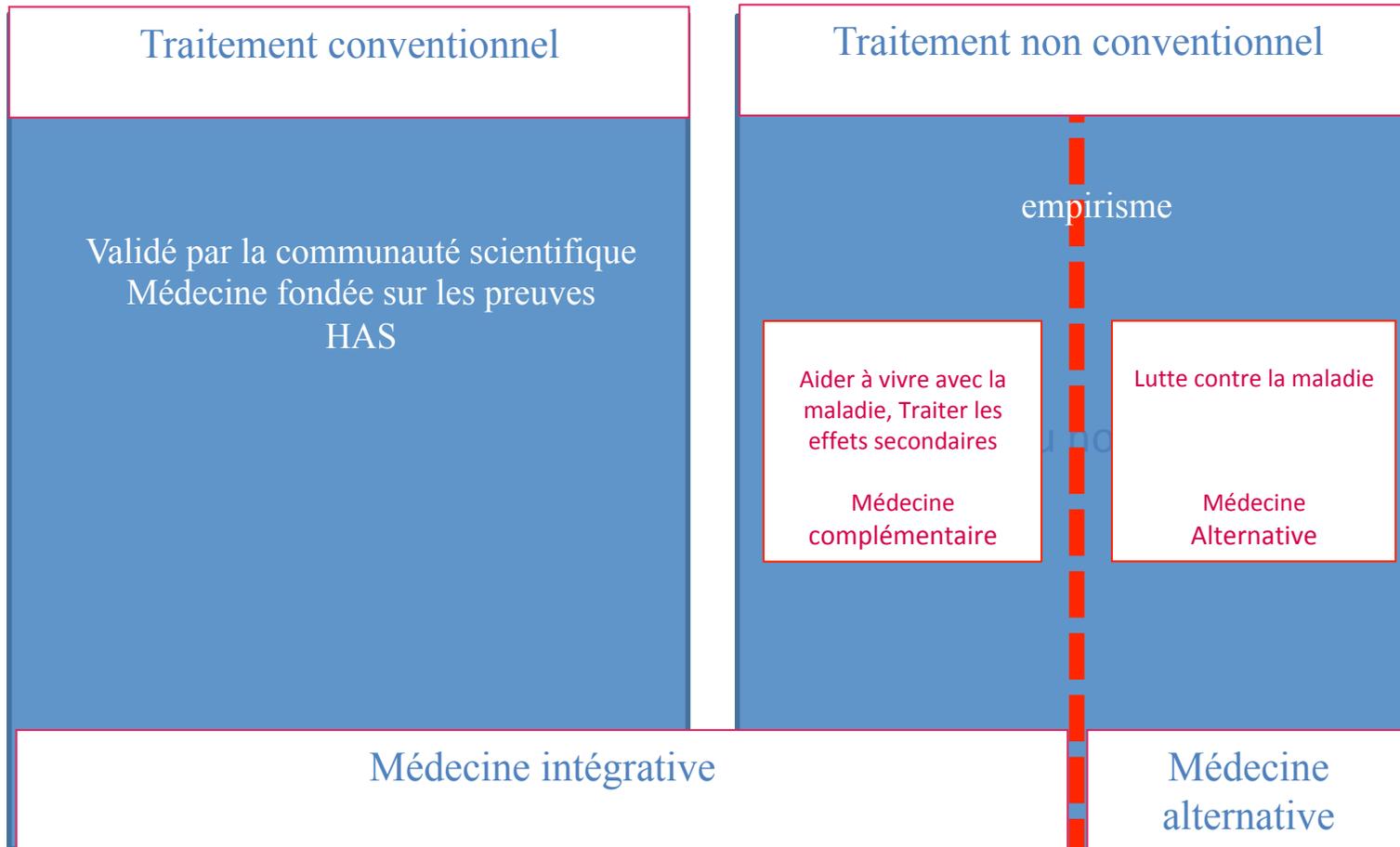
Indications sur les recours possibles en cas de

- Insatisfaction concernant la thérapie non conventionnelle
- victime d'une exigence financière exorbitante, d'une déstabilisation sectaire
- victime d'une escroquerie
- publicité pour une méthode non conventionnelle ne traduit pas la réalité
- Portail de signalement officiel des contenus illicites de l'internet.

conclusion



conclusion





merci