

Paris, le 5 octobre 2017

Communiqué de presse

La médecine thermique aux Entretiens de Bichat

du 5 au 6 octobre 2017

Stand n°25

Palais des Congrès – Porte Maillot

- **Conférence de presse « L'apport spécifique de la prévention en station thermique »**
 - **jeudi 5 octobre à 13h45** - (salle 334 M mezzanine) - *café gourmand servi sur place*
 - > Point d'étape sur les études thermales en cours

La conférence de presse sera présentée par le **Professeur Christian-François Roques**, *président du Conseil scientifique de l'AFRETh* et **Claude-Eugène Bouvier**, *délégué général du CNETH*.
- **Session innovation « Education thérapeutique et médecine thermique »**
 - **vendredi 6 octobre à 11h30** - (salle 342 B)

Le flash sera présenté par le **Professeur Christian-François Roques**.
- **Symposium**
«Anxiété généralisée : le thermalisme, une alternative efficace aux benzodiazépines»
 - **vendredi 6 octobre de 12H45 à 13H45** - (salle 353) animé par :
 - > **Tatiana Baltag**, *médecin à l'URC du Centre hospitalier Henri Laborit de Poitiers*
 - > **Docteur Olivier Dubois**, *médecin psychiatre, directeur des Thermes de Saujon*
 - > **Docteur Pierre de Maricourt**, *médecin psychiatre à l'Hôpital Sainte-Anne à Paris*
- **Ateliers pratiques de la Médecine thermique - (stand 24)**
 - **jeudi 5 octobre de 16H à 16H30** - « Médecine thermique et douleur »
 - **vendredi 6 octobre de 16H à 16H30** - « Médecine thermique et prévention »

Les ateliers seront animés par le **Professeur Christian-François Roques**.

La médecine thermique

Depuis six années maintenant, la médecine thermique participe aux Entretiens de Bichat. En 2016, plus de 587 000 personnes ont eu recours au thermalisme, un traitement médical naturel. La médecine thermique contribue à la prise en charge des affections chroniques, des addictions et peut accompagner le vieillissement.

La crénothérapie, ou soin par l'eau de source thermale est un élément complémentaire de l'éventail des propositions thérapeutiques, au même titre que la pharmacie ou la chirurgie.

La spécificité de la cure tient à son impact global sur la santé des malades. Elle a aussi des effets spécifiques liés aux mécanismes d'action des produits thermo-minéraux. Ces effets sont en rapport avec leur constitution physicochimique. Ils aboutissent à une stimulation de divers systèmes de l'organisme : notamment système de contrôle de la douleur, système anti-oxydatif, anti-stress, anti-inflammatoire, immuno-modulateur, métabolismes, ...

Par ailleurs, le séjour thermal favorise la démarche rééducative et éducative, participe au maintien du lien social. La médecine thermale le plus souvent contribue à améliorer les capacités fonctionnelles et la qualité de vie de malades porteurs d'affections chroniques incapacitantes et contribue à stabiliser les affections. Dans le cadre des troubles métaboliques, c'est sur la dimension de prévention de la morbi-mortalité qu'agit également la médecine thermale.

Les cures sont indiquées pour des maladies chroniques, face à des échecs, refus ou contre-indications thérapeutiques, en accompagnement d'un traitement classique ou en prévention de complications.

L'apport spécifique de la prévention en station thermale

La médecine thermale a des actions dans le domaine de la prévention aussi bien par l'impact des soins thermaux que par le développement de programmes de prévention mis en œuvre à partir du Livre blanc « *Thermalisme et santé publique : vers de nouvelles convergences* », paru en 2008.

La médecine thermale intervient aux quatre stades de la classification proposée par l'OMS :

- **Prévention primaire** : il s'agit de mettre en œuvre des actions pour empêcher l'apparition des maladies : vaccinations, lutte contre le tabagisme, l'alcoolisme, le surpoids, ... la médecine thermale propose des conférences sur les grands problèmes de santé, la distribution de documents ; certains programmes (Prisme, TCAP) ont une dimension de prévention primaire dans la mesure où ils s'accompagnent d'une réduction de facteurs de risque.
- **Prévention secondaire** : il s'agit de limiter l'impact d'une maladie (prévalence et sévérité) en la diagnostiquant le plus tôt possible, idéalement avant les premiers symptômes perçus par le patient (dépistage) et en limitant ses conséquences. Le dépistage de la fragilité, de certains cancers se met en place en milieu thermal. Les soins thermaux optimisent les conséquences des symptômes résiduels.
- **Prévention tertiaire** : la maladie est alors constituée il s'agit d'éviter l'aggravation et les complications, les limitations d'activité, le handicap. A ce stade l'éducation thérapeutique du patient (ETP) est essentielle. La cure thermale est un moment privilégié. Divers programmes ont d'ores et déjà été (suite de cancer du sein, syndrome métabolique, sevrage de psychotropes, insuffisance veineuse chronique), sont (fibromyalgie, obésité), seront (arthrose) évalués. Les soins thermaux optimisent les capacités résiduelles des patients.
- **Prévention quaternaire** : il s'agit du bon usage des soins, et pas uniquement en fin de vie. Les études sur les suites de cancer du sein comme sur le sevrage de psychotropes relèvent aussi de cette dimension.

L'état de la recherche thermale

L'AFRETh intervient en qualité de promoteur ou co-promoteur de recherche, ainsi qu'en offrant des bourses de recherche. Depuis sa création, les appels à projets lancés au titre des années 2005 à 2017 ont permis de recueillir cent quarante de projets de recherche dont 45 ont été retenus et financés par l'AFRETh après avoir été soumis à son conseil scientifique. Ces travaux représentent un engagement budgétaire de plus de 12 millions euros.

Chaque année, l'association **consacre 1 million d'euros à la recherche** appliquée à l'activité des établissements thermaux, et notamment à la recherche clinique.

Aujourd'hui, on constate l'apparition de nouveaux champs de compétence et de nouveaux formats de cure ; ils concernent la prévention, la participation aux soins de suite ; l'accompagnement du vieillissement ; la participation à la production de données de santé publique. Les études cliniques illustrent le SMR (Service Médical Rendu, obligation conventionnelle avec l'Assurance Maladie) par la cure thermale.

A ce jour dix études cliniques ont déjà été publiées :

- **StopTag (2006)** : qui compare l'efficacité du thermalisme à orientation psychosomatique à celle d'un traitement de référence : la Paroxétine (DEROXAT®) ayant l'AMM pour l'indication troubles anxieux généralisés (TAG) - publication dans *Therapy and Complementary Medicine*.
- **Thermarthrose (2009)** : qui démontre que la cure thermale est plus efficace que les traitements habituels contre la gonarthrose - publication dans *Annals of Rheumatic Diseases*.
- **Maâthermes (2010)** : qui démontre que le thermalisme est une alternative efficace et prouvée dans la prise en charge du surpoids et de l'obésité - publication dans *Evidence-based Complementary and Alternative Medicine*.
- **Prisme (2012)** : qui porte sur la prise en charge multidisciplinaire du syndrome métabolique - publication dans *Thérapie*.
- **Pacthe (2012)** : une étude portant sur les suites du cancer du sein chez la femme - publication dans *European Journal of Cancer*.
- **Pacthe (2014)** : publication du volet médico-économique dans *European Journal of Oncology and Nursing*.
- **Therm&Veines (2013)** : étude sur la prise en charge de l'insuffisance veineuse, sur plus de 400 patients, recrutés dans les diverses stations françaises à visée phlébologique. Elle a évalué notamment l'évolution du score de gravité de la maladie veineuse chronique, de la douleur, des capacités fonctionnelles et de la qualité de vie - publication dans *Journal of Vascular Surgery*.
- **SPECTh (2015)** a proposé à des malades anxieux, consommateurs chroniques d'anxiolytiques, d'arrêter leur prise médicamenteuse dans le cadre d'une cure thermale - publication dans *Evidence-based Complementary and Alternative Medicine*.
- **Pacthe (2017)** : suivi à 5 ans – publication dans *British Journal of Cancer*.
- **TCAP (2017)** : a établi l'efficacité de l'éducation à l'activité physique chez les personnes âgées – publication dans *Evidence-based Complementary and Alternative Medicine*.

Dans les prochains mois l'AFRETh devrait présenter les résultats de plusieurs études en cours d'achèvement et/ou la publication est en cours :

- **La Consultation de Prévention** des personnes âgées de 70 ans et plus qui fournira des données de faisabilité en milieu thermal et des données de morbidité et co-morbidité de cette population.
- **Ecotherm** : la première étude médico-économique d'envergure sur les consommations de soins
- **Rotatherm** : étude portant sur le traitement de la pathologie péri-articulaire de l'épaule, réalisée auprès de 186 patients issus des stations d'Amnéville, de Bourbonne-les-Bains, de Plombières et de Mondorf (Luxembourg). L'investigation porte sur l'évolution de la douleur, de la fonction, de la qualité de vie et de la consommation de médicaments et de soins.
- **Veinothermes** : qui est l'évaluation d'un programme d'Éducation Thérapeutique du Patient insuffisant veineux chronique.
- **Microbiote** : qui porte sur l'action de l'eau minérale naturelle sur le microbiote de l'intestin.
- **THERMALGI** : dédiée à l'évaluation de la cure thermale dans la fibromyalgie.
- **FIETT** : qui évalue l'intérêt de l'ETP durant la cure thermale dans la fibromyalgie.
- **EDUCATHERM** : qui évalue l'efficacité d'un programme d'ETP dans l'obésité.
- **ITILO** : qui a évalué l'impact d'un programme court dans la lombalgie.
- **THERMACTIVE** : évalue l'utilité des objets connectés pour favoriser l'activité physique des curistes.

Des études sont aujourd'hui en cours :

- **PSOTHERM** : une étude consacrée au psoriasis cutané dont le protocole est en cours d'écriture avec le concours du groupe psoriasis de la Société Française de Dermatologie.
- **MUSKA** : examine l'intérêt d'une intervention éducative et thermale pour améliorer et prévenir les troubles musculo-squelettiques.
- **THERMA-SAS** : qui porte sur le Syndrome d'apnées obstructives du sommeil et les troubles veineux.
- **NEURO-IMMUNOLOGIE DE LA PEAU** : il s'agit d'apprécier l'impact d'éléments minéraux sur l'inflammation neurogène.
- **INSULA TOP** : est une étude destinée à identifier en IRM fonctionnelle les mécanismes anxiolytiques mis en jeu par la cure thermale.

Des études sont en cours de mise en place :

- **THERMOEDEME** : évaluera l'intérêt du traitement thermal des gros bras post cancer du sein
- **FIBROTHERME** : portera sur les séquelles cutanées de la radiothérapie des cancers
- **DIATHERM** : a pour but d'évaluer l'apport de la médecine thermale à la prise en charge du patient porteur d'un diabète de type 2
- **RECTHE** : étudiera l'intérêt d'une intervention pour améliorer les troubles rectaux secondaires aux amputations pour cancer

Poursuivant sa démarche, avec le soutien des établissements thermaux et des communes thermales, l'AFRETh a lancé son appel à projets annuel, au titre du programme 2018.

Les chiffres clés du thermalisme en France

- **90** stations thermales sont en activité sur le territoire français, **110** établissements thermaux.
- **770** sources en France, soit **20%** du capital thermal européen.
- **850** médecins thermaux exercent dans les stations thermales.
- Plus de **10 millions** de journées de soins sont délivrées tous les ans par les établissements thermaux.
- **587 000** curistes séjournent en moyenne 18 jours dans les stations thermales françaises.
- **100 000** emplois concernés directement, indirectement ou induits dépendent du thermalisme.
- **900 millions** d'euros, c'est le volume d'activité généré chaque année par les cures thermales.
- **10% à 25%** du chiffre d'affaires annuel des exploitants est réinvesti.
- Dans les dernières années, tous les établissements thermaux ont été rénovés. En quelques années, les stations thermales ont consenti d'importants investissements : plus de **400 millions** d'euros entre 2010 et 2015.
- Le PIB thermal représente **520 millions** d'euros dont 44% sont réinjectés dans les budgets publics au titre des prélèvements fiscaux et sociaux.
- Plus que jamais, le thermalisme est une source de richesse au service des territoires : **100** curistes supplémentaires génèrent en effet **6** emplois nouveaux.
- **71%** des communes thermales ont moins de 5000 habitants. Pour elles, souvent, l'activité thermale représente l'essentiel de leurs ressources.
- La part du thermalisme est de seulement **0,15 %** des dépenses de santé.

L'AFRETh

En 2004, l'Association des Maires des Communes Thermales (ANMCT), le Conseil National des Etablissements Thermaux (CNETH) et la Fédération Thermale et Climatique de France (FTCF) ont décidé de créer l'Association Française pour la Recherche Thermale (AFRETh), avec pour objectif commun le financement de la recherche scientifique et l'évaluation du Service Médical Rendu par la médecine thermale. Chaque année, l'association y consacre 1 million d'euros. L'AFRETh est présidée par le Docteur Renée-Claire Mancret de l'Académie nationale de Pharmacie, et dotée d'un conseil scientifique présidé par le Professeur Christian-François Roques, membre correspondant de l'Académie Nationale de Médecine.

www.afreth.org

Contact presse

Agence Service Compris

Bertrand de Tilleul - +33 (0)6 10 34 60 46

bdetilleul@service-compris.com