



## « Premières Rencontres Médicales de Balaruc-les-Bains »

(13 Mai 2017)

<http://thermes-balaruc-congres.com/index.php/intervenants/>

Vin F., Benhamou A.C., Allaert F.-A.

### Introduction

Le samedi 13 mai 2017 ont été organisées à l'initiative de l'établissement thermal, les « **Premières Rencontres Médicales de Balaruc les bains** », sur le thème « **Thermalisme, Phlébologie, Lymphologie et longévité** », sous la direction scientifique des **Prs Albert Claude Benhamou et Frédéric Vin**.

**Cette réunion patronnée par la Société Française de médecine Thermale, était présidée :**

- **par le Pr Christian Hérisson**, Professeur en Médecine Physique et Réadaptation – Pôle os et articulations, du CHU Lapeyronie de Montpellier, Président de la Société Française de Médecine Thermale,
- **par Patrick Carpentier**, chef du service de Médecine vasculaire du CHU de Grenoble, Professeur de Médecine Vasculaire, Membre de l'équipe Themas (CNRS / TIMC-IMAG UMR 5525)
- **et par le Pr Isabelle Quéré**, Professeur en médecine vasculaire, Responsable de l'équipe médicale médecine vasculaire, Responsable du pôle coordination hospitalisation à domicile, au CHU Saint Eloi de Montpellier.

Plus de 120 médecins généralistes ou spécialistes de l'Occitanie ont pu assister à cette réunion, qui a été soutenue par plusieurs industriels du médicament et des dispositifs médicaux.

**L'objectif scientifique de cette journée de travail** était d'établir des relations étroites entre les thématiques choisies transversales, c'est à dire entre la Phlébologie, la Lymphologie, le Vieillessement. Avec la volonté d'analyser scientifiquement les effets bénéfiques des cures thermales dans le cadre de ces différentes pathologies souvent intriquées.

La pathologie veineuse est une affection chronique et évolutive pouvant être à l'origine de complications cutanées. Héréditaire, elle est souvent associée à des problèmes rhumatologiques qui altèrent la qualité de vie chez le sujet âgé.

**Monsieur Gérard Canovas**, Maire de Balaruc les Bains et **Monsieur Sylvain Bonnet**, directeur de l'établissement thermal, ont introduit les « **Premières Rencontres Médicales de Balaruc les bains** » en insistant sur leur ouverture à un partenariat solide et ouvert avec le corps médical et hospitalo-universitaire régional et national.

## Compte rendu synthétique des travaux

**Le P<sup>r</sup> Isabelle Quéré** a abordé le sujet de l'oedème des membres inférieurs, de sa physiopathologie, du diagnostic étiologique, du traitement et des effets bénéfiques de la cure thermique.

**Le P<sup>r</sup> Patrick Carpentier**, a traité de l'efficacité de la cure thermique démontrée par une étude portant sur 59 patients atteints de troubles cutanés sévères et sur le constat d'une amélioration de la qualité de vie des patients, avec surtout une diminution des pigmentations cutanées après mesures par chromamétrie. *In. A multicenter randomized controlled trial evaluating balneotherapy in patients with advanced chronic venous insufficiency. (Carpentier et al. JVS 2014 ; 59,2 : 447-454).*

Une autre étude multicentrique menée à Balaruc et à Aix portant sur 425 sujets avait permis de noter une amélioration significative des patients portant sur les symptômes et sur la qualité de vie.

**P<sup>r</sup> Claude Jeandel**, Professeur de gériatrie à l'université de Montpellier 1, coordonnateur du département du département de gériatrie au CHU de Montpellier, a présenté une étude soutenue par l'AFRETh, réalisée au sein de 9 centres thermaux en France, portant sur la consultation de prévention auprès des plus de 65 ans, avec une analyse de la réduction de la fréquence des altérations cognitives et physiques chez le sujet âgé, en terme de réduction d'activité physique, psychique ou même sexuelle, en lien avec les cures thermales.

**Le D<sup>r</sup> Maxime Chahim**, médecin vasculaire et gériatre de l'hôpital Corentin Celton à Paris a présenté les différentes possibilités thérapeutiques chez le sujet âgé, mais il a insisté surtout la nécessité d'établir un diagnostic précoce afin d'éviter l'apparition de complications cutanées telles que l'ulcère de jambe.

L'ulcère de jambe est la complication la plus redoutée chez le patient présentant une insuffisance veineuse chronique. Le plus souvent d'origine veineuse, il est souvent associé à une participation artérielle chez le sujet âgé caractérisant ainsi l'ulcère mixte.

**Le D<sup>r</sup> Sylvie Meaume**, chef de service de Gériatrie et de l'unité Plaies et cicatrisation à l'hôpital Rothschild à Paris, et Responsable du « Diplôme Universitaire des Plaies et Cicatrisation », a fait le point sur l'actualité des différents dispositifs médicaux utilisés pour le traitement des ulcères veineux et artériels des membres inférieurs. La composition des pansements locaux permet actuellement d'obtenir un meilleur drainage et une meilleure absorption.

Chaque type de pansement a son indication à chaque stade de l'évolution de la plaie. Les appareils avec pression négative ont également une place dans certains types d'ulcère. Des pansements connectés à un smartphone sont à l'étude. Le D<sup>r</sup> Meaume a insisté sur les différents types de compression qui représentent le traitement de base de l'ulcère de jambe.

**Le D<sup>r</sup> Luc Teot**, Responsable du département/pôle Médico-Chirurgie, Plaies et Cicatrisations, Brûlés, Chirurgie plastique et reconstructrice, au CHU Lapeyronie de Montpellier, a traité de la surveillance à distance en télé médecine des soins d'ulcère de jambe réalisés par le personnel soignant.

La télé médecine permet grâce à une prise de photo adressée au centre hospitalier lors de chaque changement de pansement, d'adapter le traitement local. Cette pratique moderne de surveillance des soins à domicile, évite les frais de transport et les consultations hospitalières excessives.

### **La discussion a porté sur les possibilités de prise en charge de ces patients présentant un ulcère chronique de jambe en cure thermique.**

Des soins locaux spécifiques avec drainage, pulvérisation d'eau thermique, compression médicale élastique et éducation thérapeutique pourraient être dispensés, dans une entité isolée à distance des autres curistes, compte tenu de la **contamination microbienne possible.**

**Le D<sup>r</sup> Jean-Patrick Benigni**, médecin vasculaire, responsable du DU de compression médicale de l'UPMC de Paris, a rappelé les différents types de bandes à allongement long, moyen et court, les derniers ayant une place de choix dans l'insuffisance veineuse.

Les bandages multitype et multicouche sont utilisés en première ou seconde intention lorsque l'ulcère est ancien et associé à œdème important et ancien.

Il rappelle que la compression par bas garde une place à tous les stades de la maladie même durant la cure thermique. La compression est la base du traitement de la maladie veineuse.

**Le D<sup>r</sup> Jean Pascal Griosoli**, médecin vasculaire et phlébologue à Marseille, a abordé Le traitement des varices par sclérothérapie à la mousse. Cette technique de traitement est efficace pour les varices de petit calibre. Elle est économique, non invalidante et peut être pratiquée chez le sujet âgé.

**Le P<sup>r</sup> Frédéric Vin**, a rappelé que la chirurgie traditionnelle par stripping qui date du début du XX<sup>e</sup> siècle, est dépassée.

Depuis 20 ans sont développées dans le monde entier les techniques de traitements endoveineux des varices par laser ou radiofréquence. Ces techniques sont réalisées en ambulatoire sous anesthésie locale par tumescence.

Avec des suites opératoires moins douloureuses, elles permettent une reprise plus rapide des activités professionnelles avec un arrêt de travail de 3 à 7 jours au maximum.

**Le Pr Albert-Claude Benhamou**, a traité le thème de l'éducation thérapeutique du patient. Cette éducation thérapeutique doit permettre aux patients d'acquérir et de conserver les compétences les aidant à vivre de manière optimale avec leurs maladies chroniques et évolutives telles la maladie veineuse chronique, les lymphœdèmes chroniques, les pathologies rhumatismales et les pathologies chroniques associées, souvent liées au vieillissement.

Il s'agit d'un processus permanent, intégré dans les soins et centré sur les patients. L'éducation thérapeutique vise à aider les patients et leurs familles à comprendre la maladie et le traitement, à coopérer avec les soignants, à vivre plus sainement et à maintenir ou améliorer leur qualité de vie.

*Les centres thermaux comme celui de Balaruc-les-Thermes qui reçoivent des patients pour des cures de 21 jours, sont particulièrement adaptés à la dispensation de séances d'ETP, car durant cette période ils sont centrés sur leurs soins et donc plus réceptifs à recevoir des enseignements qui les concernent.*

**Le Pr François André Allaert**, médecin de santé publique et Docteur en Pharmacie, Professeur des universités en bio-statistiques et Titulaire de la Chaire d'EMMAS du Groupe ESC Dijon-Bourgogne, Président de Dijon Développement, pour finir cette journée de travail, a confirmé que les effets bénéfiques de la cure thermale ne pouvaient se soustraire à la règle de « l'évidence-base médecine ».

Il a présenté les résultats de L'étude « Aqua vena temporis », réalisée dans le cadre des thermes de Balaruc-les-Bains portant sur 419 patients âgés en moyenne de  $66.1 \pm 8.9$  ans, dont 79.0 % étaient du sexe féminin.

L'objectif de cette étude était de décrire l'évolution de la symptomatologie physique et fonctionnelle de la maladie veineuse et de la qualité de vie des patient(e)s au cours de la cure et d'évaluer à 6 mois la rémanence de son effet. Le volume de la jambe était quantifié par la méthode de la botte à eau avant et après la cure. Sous l'effet de la cure thermale, des réductions très significatives ont été obtenues :

- des douleurs (de  $43.8 \pm 24.7$  à  $25.5 \pm 39.2$  ;  $p < 0.0001$  soit 41,8 %),
- des lourdeurs (de  $51.1 \pm 25.5$  à  $24.5 \pm 23.8$  ;  $p < 0.0001$  soit 52,1 %),
- des paresthésies (de  $29.4 \pm 27.9$  à  $11.6 \pm 19.8$   $p < 0.0001$  soit 60,5 %).
- Les volumes des jambes ont diminué de  $3240 \pm 500$  ml à  $3100 \pm 500$  ml ( $p, 0.0001$ ) soit une réduction de l'œdème de 140 ml par jambe.
- Ces réductions de la symptomatologie veineuse contribuent de manière importante à l'amélioration de la qualité de vie des patients qui globalement s'améliore de :  $39.5 \pm 18.4$  à  $25.9 \pm 17.9$  ( $p < 0.0001$ ) soit 34.4 %.

## Conclusion

Au terme de cette journée de conférences, il a été retenu que les patients présentant une insuffisance veineuse chronique pouvaient bénéficier d'une cure thermale pour stabiliser leur maladie et éviter l'apparition de complications trophiques. Plusieurs études ont montré une amélioration durable de la symptomatologie et de la qualité de vie.

Il est indiscutable qu'une prise en charge avec éducation thérapeutique efficace peut encore réduire les complications dont la fréquence augmente parallèlement à la longévité. Tous les orateurs étaient d'accord sur le fait que d'autres études devaient être menées pour confirmer les effets bénéfiques du thermalisme.

**Pr F/ Vin**

Professeur de l'Université de Salvador Buenos Aires  
Président d'honneur de la Société Française de Phlébologie  
Directeur du Diplôme Universitaire de Phlébologie

**Pr A.C. Benhamou**

PU PH UPMC

Directeur du Diplôme Universitaire de Phlébologie

**Pr F.-A. Allaert**

Médecin de santé publique et Docteur en Pharmacie,

Professeur des universités en bio-statistiques et Titulaire de la Chaire d'EMMAS du Groupe ESC Dijon-Bourgogne,  
Président de Dijon Développement,



[http://medias.balaruc-les-bains.com/images/info\\_pages/dossier-de-presse-thermes-de-balaruc-les-bains-717.pdf](http://medias.balaruc-les-bains.com/images/info_pages/dossier-de-presse-thermes-de-balaruc-les-bains-717.pdf)

**SPÉCIFICITÉS & INNOVATIONS THERMALES**

Unique en France, un nouveau procédé d'application  
de boue thermique



