

Insuffisance veineuse chronique sévère, l'efficacité des cures thermales démontrée par deux essais.

La station thermale de La Léchère-les-Bains a réalisé une première étude en 2009 pour évaluer l'efficacité des soins physiques associés à l'éducation thérapeutique du patient en établissement thermal dans l'insuffisance veineuse chronique⁽¹⁾. Les résultats montrent une amélioration des troubles cutanés ainsi que des symptômes et de la qualité de vie. Un essai financé par l'AFRETH (Association Française pour la Recherche Thermale) a confirmé ces résultats en 2013⁽²⁾.

L'étude réalisée au sein des Thermes de La Léchère-les-Bains a inclus 59 patients souffrant d'insuffisance veineuse chronique primaire ou d'origine post-thrombotique avec troubles cutanés (sans ulcère). Les sujets étaient répartis en deux groupes, l'un suivant un traitement thermal à orientation phlébologie durant trois semaines dès l'inclusion⁽³⁾, l'autre différant sa cure à l'année suivante et servant de groupe contrôle. Les patients étaient évalués tous les trois mois durant 15 mois par un centre indépendant.

UNE NETTE AMÉLIORATION DES TROUBLES TROPHIQUES CUTANÉS

Les résultats montrent une amélioration significative des troubles cutanés, avec réduction de la pigmentation et des érythèmes inflammatoires chez les patients du groupe test en comparaison au groupe contrôle. La qualité de vie et les symptômes ont également été améliorés de façon significative et ces bénéfices se sont maintenus dans la durée (une année au moins).

Pour augmenter la puissance de l'essai, une étude multicentrique a été mise en place dans l'ensemble des stations thermales françaises proposant l'orientation phlébologie. 425 sujets ont été inclus, 214 dans le groupe test et 211 dans le groupe contrôle. Les critères d'inclusion et les conditions de cure étaient les mêmes qu'à La Léchère. Une évaluation indépendante était réalisée à 6, 12 et 18 mois.

UNE RÉDUCTION DE LA SÉVÉRITÉ CLINIQUE ET UNE MEILLEURE QUALITÉ DE VIE CHEZ LES CURISTES

Si l'analyse du nombre d'ulcères survenus à un an (critère primaire) n'a pas permis de mettre en évidence de différence significative entre les deux groupes, les scores de sévérité clinique ont été significativement améliorés chez les patients traités par rapport au groupe contrôle et le bénéfice était encore significatif après un an. La qualité de vie, évaluée par deux questionnaires, était également améliorée dans le groupe test, alors qu'elle se dégradait dans le groupe contrôle.

(1) Carpentier PH and Satger B. Randomized trial balneotherapy associated with patient education in patients with advanced chronic venous insufficiency. J Vasc Surg 2009 ; 49 :163-70.

(2) Carpentier PH, Blaise S, Satger B et al. A multicenter randomized controlled trial evaluating balneotherapy in patients with advanced chronic venous insufficiency. J Vasc Surg 2013 ; doi: 10.1016/j.jvs.2013.08.002.

(3) Ce groupe test suivait quatre séances de soins par jour, six jours par semaine durant trois semaines et participait à trois ateliers d'éducation thérapeutique