

OXYGENOTHERAPIE ET CYSTITES RADIQUES

L'oxygénothérapie hyperbare (OHB) est une méthode d'administration du médicament « oxygène » à une dose jusqu'à 3 fois supérieure à celle que l'on peut obtenir par respiration d'oxygène pur au masque à la pression atmosphérique habituelle.

L'OHB consiste à respirer de l'oxygène pur au masque alors que l'on est soumis, dans une chambre hyperbare multiplace (en France), à une pression de l'ordre de 2,5 fois la pression atmosphérique habituelle. Selon les indications, une séance dure environ 1 heure à la pression maximale avec un quart d'heure de temps de compression et autant pour la décompression.

L'effet de cet oxygène hyperbare est multiple et les indications médicales de cette thérapie utilisent l'un ou l'autre de ces effets. Une indication générale parmi beaucoup d'autres est l'accélération des cicatrifications difficiles.

Parmi les effets indésirables de la radiothérapie, il existe des atteintes tissulaires, qui peuvent se révéler plusieurs années après le traitement et qui se manifestent par des saignements ou inflammation des zones concernées. La majorité de ces « cystites radiques » et nécroses post radiques se résolvent avec des traitements classiques. Cependant il existe des formes réfractaires qui sont alors des indications d'un traitement complémentaire par l'oxygène hyperbare. La radiothérapie conformationnelle a largement diminué l'incidence de ces complications qui restent rares.

La réunion de consensus de Lille tenue en 2004 a classé les Cystites radiques et les nécrose radiques des tissus mous parmi les indications de l'OHB (Classification Type I niveau de preuve B).

Un autre effet de l'oxygène hyperbare, reconnu comme une indication de niveau I par la réunion de consensus, est une action curative des infections anaérobies qui peuvent aboutir à des gangrènes gravissimes lorsqu'elles se développent dans les tissus mous autour du rectum ou du colon le corollaire de l'usage de l'OHB dans les cystites radiques est un effet protecteur vis à vis d'autres complications infectieuses potentielles.

Pour aboutir à une cicatrisation correcte, un traitement de radionécrose nécessite entre 15 et 20 séances, parfois plus selon la situation initiale.

Dans le cas où certains membres de l'Association seraient concernés par ce type de complications, leur thérapeute (radiologue, urologue ou cancérologue) peut consulter le médecin hyperbariste de la Clinique de la Porte de Pantin : Dr Olivier CARON. Cet établissement dispose d'une chambre d'oxygénothérapie hyperbare opérationnelle et peut recevoir les patients dont l'état nécessiterait un tel traitement.

Pour en savoir plus sur l'OHB, il existe un site Internet en Français : <http://www.medsubhyp.org/>

Et un site en Anglais : www.oxynet.org.

Attention il existe aussi quelques sites qui font la promotion de l'OHB pour des pathologies n'entrant pas dans la liste de celles reconnues par la réunion de consensus ce qui peut être considéré comme abusif ou incertain par la communauté médicale.