



Jean-Lionel Bagot^{1,2} MD

 0000-0003-4158-1369

Mariya Lilova^{1,2} MD

WEB

1) Hôpital de Jour de soins intégratifs, Groupe Hospitalier Saint Vincent, clinique de la Toussaint, 11, rue de la Toussaint 67000 Strasbourg, France

2) International Homeopathic Society for Supportive Care in Oncology (SHISSO)



L'homéopathie en oncologie intégrative : pour une santé durable

Homeopathy within Integrative Oncology: Toward Sustainable Health

Résumé

Contexte : Près de 40% des cancers pourraient être évités grâce à une prévention primaire efficace (alimentation équilibrée, activité physique régulière, gestion du stress, arrêt du tabac et de l'alcool). Par ailleurs, environ 70% des tumeurs malignes seraient attribuables à des facteurs environnementaux, notamment dans le cas du cancer du sein. Ces données s'inscrivent parfaitement dans la démarche One Health, qui relie santé humaine, animale et environnementale.

Discussion : L'oncologie intégrative associe aux traitements conventionnels du cancer des thérapies complémentaires validées, destinées à améliorer la qualité de vie, réduire les effets secondaires et renforcer l'observance thérapeutique. En Europe, l'homéopathie y occupe une place privilégiée. Des études randomisées et observationnelles (Frass 2015, 2020) montrent des bénéfices significatifs sur la qualité de vie, la diminution de la consommation médicamenteuse et même l'espérance de vie, sans effets indésirables majeurs ni interactions médicamenteuses.

Il s'agit d'une thérapeutique respectueuse de l'environnement. ***Arnica montana***, médicament homéopathique le plus prescrit en France, illustre le lien entre efficacité clinique et durabilité écologique, tant par les résultats d'essais randomisés positifs que par sa cueillette raisonnée. Une seule fleur suffirait, en théorie, à fournir de l'***Arnica montana* 30CH** pour le monde entier.

Les retombées positives concernent également le système de santé (moindre iatrogénie, réduction des coûts), la société (réinsertion facilitée, soutien psychologique) et les soignants (prévention du burn-out, redécouverte du sens du soin).

Conclusion : En oncologie intégrative, l'homéopathie répond à un triple enjeu : médical, environnemental et sociétal. Elle favorise une santé durable qui dépasse la seule guérison médicale pour englober qualité de vie, prévention des séquelles et préservation de l'écosystème. L'expérience clinique internationale, les essais randomisés et le retour positif des patients soutiennent sa reconnaissance institutionnelle croissante. Elle constitue l'une des voies d'avenir pour une médecine plus humaine, écologique et responsable.

Mots clés :

Arnica montana, Homéopathie, Oncologie intégrative, One Health, Prévention

Abstract

Context: Nearly 40% of cancers could be prevented through effective primary prevention (healthy diet, physical activity, stress management, avoidance of tobacco and alcohol). Furthermore, about 70% of malignant tumors can be linked to environmental factors, particularly in breast cancers. This data aligns with the One Health approach, linking human, animal, and environmental health.

Discussion: Integrative oncology combines conventional cancer treatments with validated complementary therapies, aiming to improve quality of life, reduce side effects, and enhance treatment compliance. In Europe, homeopathy plays a central role within this framework. Randomized and observational studies (Frass 2015, 2020) have shown significant benefits in terms of quality of life, decreased medication use, and even survival rates, with no major adverse effects or drug interactions reported.

Homeopathy is also an environmentally friendly therapy. Arnica montana, the most frequently prescribed homeopathic medicine in France, illustrates the link between clinical efficacy and ecological sustainability, both through positive randomized trials and responsible harvesting practices. In theory, a single flower could provide enough Arnica montana 30CH for the entire world. The positive impact also extends to healthcare systems (less iatrogenesis, reduced costs), to society (better reintegration and psychological support), and to healthcare professionals (burnout prevention, renewed sense of what care entails).

Conclusion: Within integrative oncology, homeopathy addresses a triple challenge: medical, environmental and societal. It promotes sustainable health that goes beyond medical cure to encompass quality of life, prevention of sequelae and preservation of ecosystems. International clinical experience, randomized trials and positive patient feedback support its growing institutional recognition. Homeopathy thus emerges as one of the promising pathways towards a more human, ecological and responsible medicine.

Key words: Arnica montana, Homeopathy, Integrative oncology, One Health, Prevention.

Introduction

Avec l'allongement de l'espérance de vie et l'arrivée des générations du baby-boom dans les tranches d'âge élevées, la prévalence des cancers va mécaniquement croître. En 2050, un Français sur trois aura plus de 60 ans. Vieillesse cellulaire, mutations somatiques accumulées, altérations épigénétiques, immunosénescence : autant de mécanismes qui favorisent la survenue de cancers. Ce défi démographique impose d'adapter nos stratégies de prévention, de dépistage et d'accompagnement. Cependant, le vieillissement n'est pas le seul responsable. On estime que 40% des cancers pourraient être évités par la prévention primaire [1], c'est-à-dire par une modification vertueuse des habitudes de vie et des comportements : une alimentation saine et équilibrée, une activité physique régulière, une bonne gestion du stress, une vie sociale et affective satisfaisante, un sommeil régulier, une exposition protégée au soleil, ainsi que l'évitement du tabac, de l'alcool et des stupéfiants, comme le recommande la médecine du mode de vie (Fig.1).

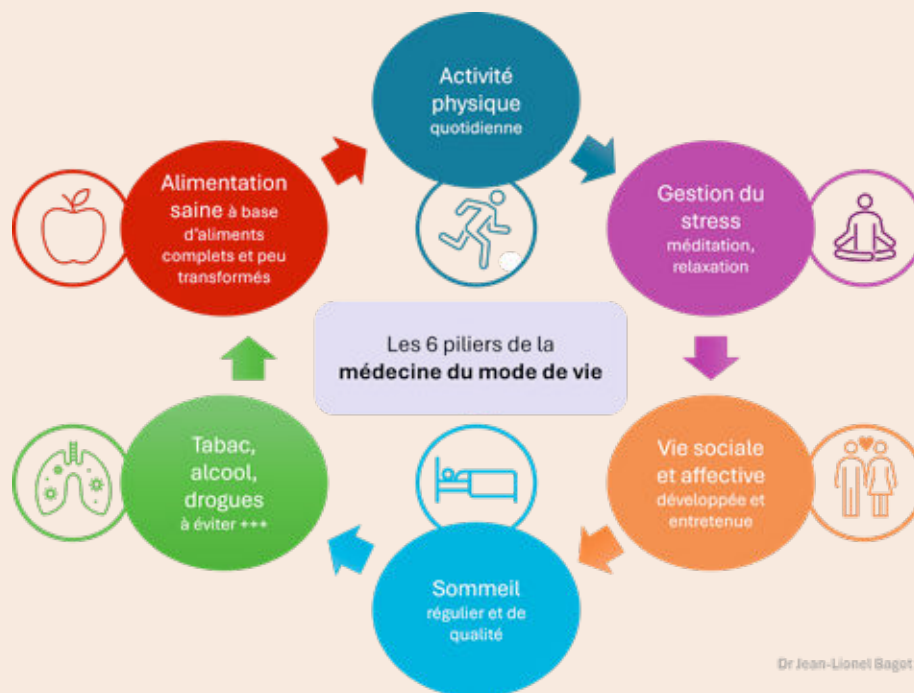


Figure 1 : les 6 piliers de la médecine du mode de vie

En 2017, une étude de la littérature estimait que près de 70% des tumeurs malignes étaient attribuables à des facteurs environnementaux, ce pourcentage atteignant 90 à 95% dans le cas du cancer du sein [2]. Cette réalité s'inscrit pleinement dans l'approche *One Health*, où santé humaine, santé animale et santé environnementale sont indissociables [3].

Si les progrès thérapeutiques en oncologie permettent régulièrement d'améliorer la survie, les séquelles demeurent fréquentes et durables. L'étude VICAN 5, menée auprès de 12 000 patients, a montré qu'à cinq ans du diagnostic, plus d'un patient sur deux souffrait encore de fatigue chronique, de douleurs, de troubles cognitifs ou anxieux [4]. Ces données rappellent que la guérison médicale ne suffit pas : un accompagnement global et durable est nécessaire dans le cadre d'une prévention tertiaire de qualité. Penser la santé durable en oncologie, c'est élargir notre regard : passer de la maladie au patient, puis du patient à son

environnement. La prévention du cancer ne se limite pas aux facteurs individuels, elle concerne aussi la réduction des expositions environnementales collectives. Protéger l'environnement, c'est protéger l'humanité. Prendre soin du patient, c'est aussi prendre soin de son cadre de vie.

L'oncologie intégrative s'inscrit pleinement dans cette réflexion. En complément des traitements conventionnels du cancer, elle associe des thérapies complémentaires validées et de qualité, visant à améliorer la qualité de vie, à réduire les effets secondaires et à renforcer l'observance thérapeutique. Elle replace le patient au centre du parcours de soins, dans une approche globale, coordonnée et durable.

Durabilité pour le patient

Au-delà de la prévention des séquelles, l'amélioration de la qualité de vie pendant les traitements est corrélée à une meilleure survie, comme le montre la méta-analyse de Montazeri [5]. Plus les patients se maintiennent en forme durant les traitements, meilleurs seront les résultats thérapeutiques. L'étude randomisée en double aveugle contre placebo de Frass et al., en 2020 [6], confirme ces résultats et souligne l'intérêt d'approches complémentaires comme l'homéopathie en oncologie. L'amélioration significative de tous les paramètres de qualité de vie dans le groupe homéopathie s'est traduite par un doublement de la survie à deux ans par rapport au placebo et un triplement par rapport au groupe contrôle ($p = 0,02/\text{placebo}$; $p < 0,001/\text{contrôle}$).

Homéopathie et One Health

En matière de durabilité, l'homéopathie constitue un exemple particulièrement intéressant. Prenons l'exemple d'**Arnica montana**. Avec 5,5% des prescriptions homéopathiques en France [7], elle est la plante la plus utilisée, notamment en oncologie intégrative après chirurgie, dans les états de choc émotionnel ou pour certaines douleurs musculosquelettiques. Deux essais randomisés en double aveugle contre placebo ont montré une diminution significative des pertes sanguines et de la production de sérome (lymphocèle) ($p = 0,033$) dans le groupe **Arnica montana** [8,9]. Dans ses recommandations, l'International Homeopathic Society for Supportive Care in Oncology (SHISSO) préconise une dose en 30CH au moment de la reprise de la boisson après chaque opération [10]. L'étude Delphi HOMEoRUN 2025, menée auprès de 56 experts internationaux, a mis en évidence un consensus fort dès le premier tour en faveur de l'utilisation d'**Arnica montana** après chirurgie du sein (86 %), avec une préférence pour les dilutions 30CH ou 200CH (2^e tour) [11].

Au-delà de son usage thérapeutique, **Arnica montana** illustre le lien entre santé humaine et santé environnementale. Sa cueillette n'est autorisée que dans le cadre de conventions de gestion, avec un prélèvement limité à 50% de la ressource mature, garantissant la régénération naturelle. Ne poussant que sur des sols exempts d'engrais chimiques, elle exige le respect du site naturel et l'évitement du surpâturage. En 2022, face à une floraison insuffisante, une année blanche a été décrétée dans les Vosges pour préserver l'espèce. Les techniques de récolte mises au point par l'INRA permettent une repousse facilitée. Une seule fleur d'**Arnica montana** permettrait, en théorie, de fournir une dilution **30CH** à l'ensemble de la population mondiale.

Durabilité pour le système de santé

L'oncologie intégrative contribue à renforcer la résilience de notre système de santé. Elle tend à réduire les réhospitalisations, à améliorer l'observance thérapeutique, à limiter les complications et, surtout, à diminuer la consommation médicamenteuse.

L'exemple du paracétamol en France est particulièrement parlant. En 2023, 538 millions de boîtes ont été vendues [12], soit près de 6,5 milliards de comprimés, l'équivalent de 17 boîtes écoulées chaque seconde. L'étude EPI3 a montré que la consommation d'antalgiques était réduite de 60% chez les patients suivis par des médecins homéopathes par rapport à ceux suivis en médecine conventionnelle (OR = 0,40 ; IC 95% : 0,20–0,82), avec une efficacité comparable [13]. Extrapolé à l'ensemble de la population française, cela représenterait 323 millions de boîtes de paracétamol économisées chaque année, soit près de 4 milliards de comprimés en moins consommés et rejetés dans l'environnement par les excréta. Des calculs analogues pourraient être appliqués à d'autres classes thérapeutiques, comme les anti-inflammatoires, les antibiotiques et les psychotropes, dont la consommation a été réduite respectivement de 46%, 57% et 71% dans l'étude EPI3 [13-15]. L'impact potentiel d'une approche intégrative sur la durabilité des soins est donc majeur, tant pour les patients que pour l'écosystème.

Durabilité pour la société

La santé durable comporte aussi une dimension sociale. Après un cancer, le retour à la vie active, le maintien du lien social et la réduction de la dépendance sont des enjeux essentiels. L'homéopathie peut accompagner ces étapes délicates : **Selenium** aide à dépasser la peur de reprendre le travail ; **Arsenicum album** soutient ceux qui restent prisonniers de l'anxiété, de la maladie ou de la peur de la contagion ; **Phosphorus** favorise la réouverture à la vie familiale et relationnelle ; **Causticum** apaise l'obsession de la rechute.

Durabilité pour les équipes soignantes

L'oncologie intégrative bénéficie autant aux patients qu'aux soignants. Ces derniers trouvent un sens renouvelé à leur pratique, une relation plus humaine avec les patients et une diminution du risque de burn-out. L'écoute, la communication et la formation spécifique en oncologie intégrative sont essentielles.

L'homéopathie en oncologie intégrative

Son efficacité dans la prise en charge des effets secondaires des traitements du cancer [6,16], l'absence d'effets indésirables majeurs [17,18] et son faible coût font de l'homéopathie la médecine complémentaire la plus utilisée par les patients en cours de traitement oncologique [19]. L'absence d'interactions médicamenteuses et son positionnement clair en soins de support expliquent également sa bonne acceptation par les médecins traitants comme par les oncologues [20].

Le taux de satisfaction lié à la prise en charge homéopathique en oncologie s'avère très élevé. Dans l'étude strasbourgeoise, 41,3% des patients interrogés déclaraient avoir été « beaucoup » aidés par l'homéopathie et 41,3% avoir été « assez » aidés. Les principaux bénéfices rapportés concernaient la fatigue, la douleur, les nausées, l'anxiété, la tristesse, les diarrhées et les troubles du sommeil [19]. Dans une étude qualitative récente menée auprès de patients d'un hôpital de jour de soins intégratifs, la consultation homéopathique a été vécue comme un moment d'écoute attentif et rassurant, où ils pouvaient s'exprimer dans un climat de confiance et de bienveillance. Ont également été appréciés l'approche globale de la personne, l'examen clinique approfondi et les explications claires données sur la maladie et ses traitements [21]. Le traitement homéopathique a été clairement compris comme complémentaire et non alternatif. Considéré comme efficace et durable, il a permis de réduire les effets secondaires, notamment les symptômes orphelins et de limiter le recours aux médicaments conventionnels.

Conclusion

Si le développement de l'oncologie intégrative reste freiné par le manque de financements et de reconnaissance institutionnelle, plusieurs leviers sont en marche : multiplication des publications, implication croissante des patients, coopération interdisciplinaire, création d'une chaire de santé intégrative au Conservatoire National des Arts et Métiers. L'expérience de pays comme l'Allemagne ou la Suisse montre qu'une reconnaissance institutionnelle de cette démarche est possible.

L'oncologie intégrative n'est pas une option accessoire. Elle répond à une nécessité : offrir aux patients une santé durable, qui ne se limite pas à la guérison médicale mais englobe la qualité de vie, la prévention des séquelles et la préservation de l'environnement. Investir dans l'intégratif, c'est investir dans l'avenir : un avenir où le patient est accompagné dans toutes ses dimensions, où les soignants retrouvent du sens, et où la médecine s'inscrit dans une perspective écologique et responsable.

L'oncologie intégrative constitue, à nos yeux, l'une des grandes voies d'avenir de la médecine de demain.

Liens d'intérêt :

Bagot JL déclare des activités ponctuelles d'expertise et de conférence pour les laboratoires Boiron sans rapport avec cet article. Lilova M déclare ne pas avoir de lien d'intérêt.

Références

1. Inca [En ligne]. Panorama des cancers en France - Edition 2024 – Mis à jour le 26 septembre 2024 [cité le 13 Sept 2025]. Disponible : <https://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Catalogue-des-publications/Panorama-des-cancers-en-France-Edition-2022https://www.cancer.fr/presse/l-institut-national-du-cancer-publie-les-dernieres-donnees-en-cancerologie-dans-son-panorama-edition-2024>.
2. Kolak A, Kamiska M, Sygit K, et al. Primary and secondary prevention of breast cancer. *Ann Agric Environ Med*. 2017;24(4):549-553.
3. Lerner H, Berg C. The concept of health in One Health and some practical implications for research and education: what is One Health? *Infect Ecol Epidemiol*. 2015 Feb 6;5:25300.
4. Alleaume C, Ancellin R, Babin E et al. Inca [En ligne]. La vie cinq ans après un diagnostic de cancer - Rapport - Ref : etudviek518 ; 1 juin 2018 [cité le 13 Sept 2025]. Disponible : <https://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Catalogue-des-publications/La-vie-cinq-ans-apres-un-diagnostic-de-cancer-Rapport>.
5. Montazeri A. Quality of life data as prognostic indicators of survival in cancer patients: an overview of the literature from 1982 to 2008. *Health Qual Life Outcomes*. 2009 Dec 23;7:102.
6. Frass M, Lechleitner P, Gründling C et al. Homeopathic Treatment as an Add-On Therapy May Improve Quality of Life and Prolong Survival in Patients with Non-Small Cell Lung Cancer: A Prospective, Randomized, Placebo-Controlled, Double-Blind, Three-Arm, Multicenter Study. *Oncologist*. 2020 Dec;25(12):e1930-e1955.
7. Piolot M, Fagot JP, Riviere S et al. Homeopathy in France in 2011-2012 according to reimbursements in the French national health insurance database (SNIIRAM). *Family practice* 2015;32(4):442-8.
8. Sorrentino L, Piraneo S, Riggio E et al. Is there a role for homeopathy in breast cancer surgery? A first randomized clinical trial on treatment with Arnica montana to reduce post-operative seroma and bleeding in patients undergoing total mastectomy. *J Intercult Ethnopharmacol*. 2017 Jan 3;6(1):1-8.
9. Maisel-Lotan A, Lysy I, Binenboym R et al. Arnica Montana and Bellis Perennis for Seroma Reduction Following Mastectomy and Immediate Breast Reconstruction: Prospective, Randomized, Double-blinded, Placebo-controlled Trial. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 2019 Sep 10;7(8 Suppl):24-25.
10. Bagot JL, Karp JC, Messerschmitt C et al. Recommandations thérapeutiques de la Société Homéopathique Internationale de Soins de Support en Oncologie (SHISSO). *revhom* 2017 Déc;8(4):183-191.
11. Bagot JL, Mariya L, Karp JC et al. Applying the Delphi method to the new integrative homeopathic cancer care recommendations. *HRI Greece Congress* 2025.
12. Caisse nationale de l'Assurance Maladie (CNAM) [en ligne]. Chiffres-clés du médicament en France : panorama. Dossier de presse. Paris: CNAM; 2024 Nov 14. p. 9. [cité le 13 Sept 2025]. Disponible sur : <https://www.assurance-maladie.ameli.fr>.
13. Rossignol M, Bégaud B, Avouac B et al. Who seeks primary care for musculoskeletal disorders (MSDs) with physicians prescribing homeopathic and other complementary medicine? Results from the EPI3-LASER survey in France *BMC Musculoskelet Disord*. 2011; 12: 21.
14. Grimaldi-Bensouda L, Bégaud B, Rossignol M et al. Management of upper respiratory tract infections by different medical practices, including homeopathy, and consumption of antibiotics in primary care: the EPI3 cohort study in France 2007-2008 *PLoS One*. 2014 Mar 19;9(3):e89990.
15. Grimaldi-Bensouda L, Abenhaim L, Massol J, Guillemot D, Avouac B et al. for the EPI3-LASER group Homeopathic medical practice for anxiety and depression in primary care: the EPI3 cohort study *BMC Complement Altern Med*. 2016; 16: 125.
16. Frass M, Friehs H, Thallinger C et al. Influence of adjunctive classical homeopathy on global health status and subjective wellbeing in cancer patients - A pragmatic randomized controlled trial. *Complement Ther Med*. 2015 Jun;23(3):309-17.
17. Dantas F, Rampes H. Do homeopathic medicines provoke adverse effects? A systematic review. *Br Homeopath J*. 2000; 89(suppl 1):S35-S38.
18. Kassab S, Cummings M, Fisher P. and al. Homeopathic medicines for adverse effects of cancer treatments. *Cochrane Database Syst Rev*. 2009 Apr 15;(2).
19. Bagot JL, Legrand A, Theunissen I. Use of Homeopathy in Integrative Oncology in Strasbourg, France: Multi-center Cross-Sectional Descriptive Study of Patients Undergoing Cancer Treatment. *Homeopathy*. 2021 Mar 4. ;110:168-173.
20. Bagot JL, Theunissen I, Serral A. Perceptions of homeopathy in supportive cancer care among oncologists and general practitioners in France. *Support Care Cancer*. 2021 Mar 24.
21. Bagot JL, Lilova M. Patients' Perceptions of Homeopathic Consultations in an Integrative Care Day Hospital for Oncology Outpatients in Strasbourg, France: A Qualitative Study. *Homeopathy*. 2025 Sep 2.

Mariya LILOVA
Jean-Lionel BAGOT