

# PATIENTS ET MESOTHERAPIE – ENQUETE DE SATISFACTION

Docteur Anissa HIDAR  
Docteur Catalina PALACEAN

## INTRODUCTION

Depuis sa mise au point en 1952, la Mésothérapie s'est imposée comme un traitement efficace dans les pathologies douloureuses, dermatologiques et vasculaires et malgré ses nombreuses indications, la Mésothérapie demeure une technique mal connue du grand public et même d'une partie du corps médical.

Afin de vérifier ce constat, une enquête de satisfaction a été menée auprès des patients ayant bénéficiés de traitements par mésothérapie afin de vérifier leurs degrés de satisfaction suite aux traitements reçus.

## PHYSIOPATHOLOGIE

Le champ d'application de la mésothérapie est assez large. A ses débuts, la mésothérapie s'est surtout développée dans la médecine du sport. Cette technique médicale peut cependant être utilisée dans de nombreux cas: (Réf. 4):

Douleurs de l'arthrose, lombalgie, douleurs rhumatismales;

Névralgies, migraines et stress;

Traumatismes sportifs (entorse, tendinite, claquage, contractures);

Toutes les pathologies douloureuses, surtout résistantes aux traitements classiques;

Affections dermatologiques (zona, herpès, psoriasis);

Troubles de la circulation sanguine;

Infections ORL récidivantes (sinusite, rhinite);

Certains troubles esthétiques (cellulite, alopecie, relâchement cutané).

Les mécanismes d'action sont multiples: (Réf. 5,7,8,9)

Une action pharmacologique: due à l'administration de médicaments qui agissent immédiatement sur la douleur sans administration par voie orale ou parentérale. En plus la résorption lente des médicaments permet de prolonger l'efficacité de ces derniers.

Une action mécanique: qui utilise le même principe que l'acupuncture à savoir l'action des aiguilles sur la microcirculation

Une action thérapeutique.

## METHODOLOGIE

L'enquête de satisfaction, objet de cette étude, a été menée en collaboration avec le Docteur Denis LAURENS

à sa consultation externe au Service de médecine physique et réadaptation de l'hôpital Pitié Salpêtrière.

Cette enquête a porté sur un échantillon de 37 patients et s'est déroulée chaque mercredi entre le 20 décembre 2016 et le 29 mars 2017 en utilisant un questionnaire à choix multiples ainsi que des questions ouvertes.

L'échantillon a été choisi d'une manière aléatoire parmi les patients poursuivant un traitement régulier par Mésothérapie auprès du Docteur Denis LAURENS sans limite d'âge ni de sexe. Seuls les questionnaires remplis complètement ont été retenus pour les besoins de l'enquête.

## RESULTATS DE L'ENQUETE

L'échantillon est constitué essentiellement de femmes à hauteur de 86.5% contre 13.5% d'hommes répartis par tranches d'âge comme suit:

Tranche d'âge	Femme	Homme	Total	%
[35 - 45]	1		1	3
[46 - 55]	5	1	6	16
[56 - 65]	11	1	12	32
[66 - 75]	8	2	10	27
[76 - 100]	7	1	8	22
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>5</b>	<b>37</b>	<b>100</b>
	<b>(86.5%)</b>	<b>(13.5%)</b>		

La principale catégorie socio-professionnelle de la population cible est constituée de «Retraités» avec près de 49% des patients suivi par le «personnel paramédical» à savoir infirmière, aide-soignante, technicienne laboratoire et orthophoniste dans 16% des cas et des personnels de l'administration pour 13%.

Catégories socio-professionnelles	Femme	Homme	Total	%
Retraite	16	2	18	49
Paramédicale	5	1	6	16
Administration	4	1	5	13
Enseignement	2	1	3	8
Sans profession	3		3	8
Cadre	2		2	6
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>5</b>	<b>37</b>	<b>100</b>

L'enquête révèle que les pathologies de l'appareil locomoteur sont de loin la principale cause de consultation en mésothérapie avec plus de 67% (29/43) des cas pour les femmes et 100% des cas pour les hommes.

Il est à noter que certains patients ont indiqué plusieurs pathologies nécessitant le traitement par mésothérapie ce qui explique le total de 43 pour 37 patients. De même, les résultats indiquent que la liste des choix pos-

sibles était suffisante vue que l'option «Autres» n'a été utilisée que dans deux cas uniquement.

Pathologies	Femme	Homme	Total	%
Pathologies de l'appareil locomoteur	29	5	34	79
Pathologies veineuses	2		2	5
Stress	2		2	5
Cancérologie	2		2	5
Migraine	1		1	2
AVC neuropathie fonctionnelle	1		1	2
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>5</b>	<b>43</b>	<b>100</b>

L'analyse des moyens de prise de connaissance révèle que le principal canal de promotion et de communication de la mésothérapie consiste en la recommandation des médecins traitants dans plus de 73% (27/37) des cas.

Les recommandations d'un proche ou ami ne concerne que 21% (8/37) des cas ce qui est non négligeable. Une étude plus poussée permettra de confirmer ses résultats à savoir si la satisfaction des patients est un moyen de communication efficace.

Il est enfin important de noter la faible part des médias comme moyen de communication pour contribuer à la reconnaissance de la mésothérapie comme une médecine complémentaire dans les traitements des douleurs essentiellement.

Moyen de communication	Femme	Homme	Total	%
Votre médecin traitant	23	4	27	72
Un proche: ami, voisin, famille, ...	7	1	8	22
Medias: télévision, presse, internet, ...	1		1	3
Autres: équipe kiné	1		1	3
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>5</b>	<b>37</b>	<b>100</b>

La principale raison de l'orientation des patients vers un traitement par mésothérapie est l'échec des traitements conventionnels et en particulier pour le traitement de l'atteinte de l'appareil locomoteur dans près de 62% des cas.

Le désir de limiter la consommation des médicaments vient en deuxième lieu avec près de 32% des réponses ce qui coïncide parfaitement avec l'esprit de la mésothérapie à savoir réduire la consommation médicamenteuse au stricte nécessaire en ciblant uniquement les zones douloureuses.

Orientation	Femme	Homme	Total	%
Echec des traitements conventionnels	21	2	23	62
Désir de limiter conso. médicamenteuses	10	2	12	33
Connaissance des bonnes indications	1	1	2	5
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>5</b>	<b>37</b>	<b>100</b>

Tous les patients sont unanimes pour affirmer que le fait que le traitement par mésothérapie ne doit être effectué que par un médecin diplômé. Le besoin d'être rassuré semble être important dans le choix des patients d'essayer la mésothérapie en remplacement de la médecine

allopathique.

En terme de durée de traitement, il apparait des résultats de l'enquête que traitement par mésothérapie peut être long et durer dans le temps. En effet, dans la majorité des cas, les patients continuent à suivre un traitement pour une période allant de un an à cinq ans pour un nombre de séances ne dépassant pas dix séances.

Il apparait des résultats que 25 des patients sont satisfaits des traitements en terme d'efficacité et de rapidité soit près de 67% (25/37) contre uniquement 5 qui sont moyennement satisfaits en terme d'efficacité et de rapidité combinées. Il est important de noter qu'aucun patient ne s'est montré insatisfait du traitement que ce soit en termes d'efficacité ou de rapidité.

Efficacité	Satisfait (e)	Rapidité	
		Moyenne-ment satisfait (e)	Total
Satisfait (e)	25	4	29
Moyennement satisfait (e)	3	5	8
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>9</b>	<b>37</b>

L'analyse des pourcentages de satisfaction des patients par sexe montre que le traitement par mésothérapie est aussi efficace pour les femmes que pour les hommes avec des taux de 69% et 60% respectivement.

Une étude plus poussée de la satisfaction révèle que les femmes sont doublement satisfaites de l'efficacité et de la rapidité du traitement pour près de 69% contre 60% chez les hommes.

En termes de répartition par tranches d'âges, les données indiquent que le pourcentage de satisfaction double (efficacité/rapidité) au sein de la même tranche d'âge est le plus élevé pour la tranche [65 - 75] avec près de 90% des cas contre 75% pour la tranche [55 - 65] et 50% pour les tranches [45 - 55] et [75 - 100].

Une étude plus approfondie de la satisfaction par pathologie indique un taux de satisfaction double (efficacité/rapidité) de 71% pour les pathologies de l'appareil locomoteur, qui représente la majorité des cas étudiés. Pour les autres pathologies, les résultats sont doublement satisfaisants mis à part pour la migraine et le stress avec des résultats moyennement satisfaisants.

Le tableau ci-dessous montre que le traitement par mésothérapie ne présente aucun effet secondaire dans près de 75% des cas (30/40) et pour les deux sexes. De plus, chez les hommes, aucun effet secondaire n'a été reporté.

En ce concerne les femmes, on remarque que les principaux effets secondaires sont de types douleurs de courte durée, hématomes ainsi que quelques marques sur la peau dans près de 10 cas (soit 25% de l'échantillon).

Effets secondaires	Femme	Homme	Total	%
Aucun effet secondaire	25	5	30	75
Hématomes	5		5	12
Marque sur la peau	3		3	8
Douleurs	2		2	5
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>5</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

## La revue de Mésothérapie

Il est important de signaler qu'il y a eu aucun cas d'allergie aux produits injectés pour les 37 patients étudiés alors que des effets secondaires multiples (hématomes + marque sur la peau) n'ont été reportés que pour un seul cas. Ces résultats pourraient expliquer le degré de satisfaction élevé constaté et reporté dans les paragraphes précédents.

L'analyse des données montre que la majorité des médecins traitants sont favorable au traitement par mésothérapie avec près de 84% (36/43). Alors que le pourcentage des médecins indifférents au traitement par mésothérapie ne dépasse pas 14% des cas.

Il est important de signaler que seul les cas de pathologies de l'appareil locomoteur affichent des avis contrariés des médecins traitant avec 27 pour, 1 contre et 6 indifférents alors que pour toutes les autres pathologies, l'avis est toujours favorable. Ces résultats confirment la bonne réputation du traitement par mésothérapie.

Une analyse des avis des mêmes médecins post-traitement révèle que la majorité des médecins traitants connaissent déjà les bienfaits de la mésothérapie dans près de 55% des cas. Seul 3 médecins demeurent indifférent au traitement bien qu'ils étaient favorables.

Au vue des résultats obtenus, tous les patients sont favorables pour recommander le traitement par mésothérapie à leurs entourages sans exception. La mésothérapie paraît comme un traitement efficace et sans effets secondaires notables.

En effet, la réduction des douleurs est le principal avantage de la mésothérapie dans près de 46% des cas alors que la limitation de la consommation médicamenteuse vient en second lieu avec 24% suivie de la réduction des effets indésirables pour 11% des cas.

Les données collectées montrent que dans 81% des cas, les patients ne trouvent aucun inconvénient à la thérapie par mésothérapie, ce qui confirme les résultats constatés dans les questions précédentes. Le principal inconvénient est la douleur lors des injections, ce qui pourrait s'expliquer par l'hyper-sensibilité de la zone traitée.

Les autres inconvénients sont plutôt d'ordre administratif et organisationnel vu le nombre important de séances nécessaires et le besoin de se déplacer pour le traitement ce qui constitue une gêne non négligeable pour les sujets âgés en particulier.

Inconvénients	Total	%
Aucun inconvénient	30	81
Douleurs piqures	3	8
Nombre de séances	2	5
Trajet pour venir à l'hôpital	1	3
Difficulté pour avoir un rdv	1	3
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100</b>

### DISCUSSION

Dans notre étude, la représentativité des hommes était faible comparée à celle des femmes vu que l'échantillon a été choisi d'une manière chronologique sans aucun échantillonnage préalable. D'autres études ont été menées avec des proportions égales et les conclusions ont été assez similaires à savoir la mésothérapie est aussi efficace pour les deux sexes. (Réf. 4)

L'étude manque de données fiables sur l'historique des retraites qui ont été traitées comme une catégorie socio-professionnelle à part ce qui n'est pas le cas de certaines études.

La mésothérapie permet de soigner plusieurs pathologies en particulier celle de l'appareil locomoteur. Ceci confirme les résultats obtenus par l'étude ENATOME 1 et 2 à savoir l'appareil locomoteur occupe la majorité des indications: 95%. (Réf. 4)

L'analyse des moyens de prise de connaissance révèle que le principal canal de promotion et de communication de la mésothérapie consiste en la recommandation du médecin traitant. En effet, le rôle du médecin traitant est primordial dans l'orientation des patients vers de traitement de mésothérapie. On peut constater dans notre étude que malgré l'ère du numérique et de l'Internet, la source d'information privilégiée des patients reste le médecin. Notre résultat semble cohérent avec les données de la littérature comme l'étude IPSOS 2010. (Réf. 10)

L'échec des traitements conventionnels constitue la raison principale d'orientation des patients vers des traitements de mésothérapie. En effet, plusieurs études ont prouvé la supériorité de l'association des traitements conventionnels avec des traitements de mésothérapie et ceci pour plusieurs pathologies. (Réf. 6)

Les résultats de l'étude montrent qu'il est difficile de tirer des conclusions sur le nombre optimal de séances à suivre ainsi que la durée efficace du traitement par mésothérapie. En effet, ces derniers varient largement d'un patient à un autre. Le Dr. D. Laurens a utilisé des techniques mixtes de mésothérapie et il a adapté la fréquence et le nombre de séances en fonction de la pathologie. De nombreuses publications précisent la corrélation de la pathologie avec le nombre de séances. Les études cliniques sont faites généralement sur 3 séances J0, J7 ET J14. (Réf. 11,12)

Cette étude a permis de confirmer l'efficacité de la mésothérapie pour les deux sexes et les catégories socio-professionnelles. Cette efficacité est maximale essentiellement pour les pathologies de l'appareil locomoteur et pour la tranche d'âge entre 55 et 75 ans. Une étude plus approfondie de la satisfaction par pathologie permettrait d'expliquer les résultats obtenus.

Bien que 25% des patients ont présenté des effets secondaires, il est important de constater qu'ils sont tous bénins ce qui est cohérent avec la majorité des publications trouvées dans la littérature mis à part les célèbres cas d'infection cutanée. (Réf. 13,14)

La majorité des médecins traitants sont favorable au traitement par mésothérapie ce qui confirme la bonne réputation du traitement par mésothérapie et il peut être expliqué par le retour d'information (feedback) des patients sur l'efficacité du traitement que ce soit en termes d'efficacité ou de rapidité.

Tous les patients sont favorables pour recommander le traitement par mésothérapie à leurs entourages sans exception. La mésothérapie paraît comme un traitement

efficace et sans effets secondaires notables.

### **CONCLUSION**

Cette étude nous a permis de mettre en évidence que la mésothérapie paraît comme un traitement efficace sur les hommes et les femmes, sur toutes les tranches d'âge, pour toutes les catégories socioprofessionnelles et sans effets secondaires notables.

Cette étude a conforté les constats obtenus par les autres études sur l'efficacité de la mésothérapie sur de nombreuses pathologies en particulier celle de l'appareil locomoteur.

Tous les patients sont favorables pour recommander le traitement par mésothérapie à leurs entourages sans exception.

Suites aux résultats très positifs obtenus dans cette enquête la mésothérapie mérite d'être enseignée à un nombre croissant de médecins afin de proposer aux patients une réelle alternative aux thérapeutiques conventionnelles, à laquelle ils ne demandent qu'à adhérer.

### **BIBLIOGRAPHIE**

1. BONNET C, LAURENS D, PERRIN J-J. Guide pratique de mésothérapie. Edition Masson. Vottem: Elsevier Masson S.A.S ; 2008, P1-8
2. Société Française de Mésothérapie – [WWW.sfmesothe-  
rapie.com](http://WWW.sfmesothe-<br/>rapie.com)
3. La revue de mésothérapie 2002, Dr. Laurens Denis page. 206- nr 115, article: Tendinopathies et Mésothérapie
4. BONNET C, LAURENS D, PERRIN J-J. Guide pratique de mésothérapie, ENQUETE ENATOME. Edition Masson. Vottem: Elsevier Masson S.A.S ; 2008 377-380
5. Bibliographie des fondements scientifiques de la Mésothérapie - La revue de mésothérapie 2017, janvier pag.10 Drs Kaplan A. et Ordiz I.
6. Académie Nationale de Médecine: Bull. Acad. Natle. Med. 1987. Pag 171,923-924, séance du 27.oct.1987
7. Revue de la Mésothérapie: nr 157 – janv 2017, pag 30 – article: Notes de lecture – Dr. D. Laurens et P. Salato
8. [www.elsevier.com/locate/pain](http://www.elsevier.com/locate/pain) - Pain 151 (2010) 146-154 ; German Randomized Acupuncture Trial for chronic shoulder pain (GRASP) – A pragmatic, controlled, patient-blinded, multi-centre trial in an outpatient – Albrecht F. Molsberger, Thomas Schneider, Hermann Gotthardt, Attyla Drabik
9. Trigger point acupuncture treatment of chronic low back pain in elderly patients – a blinded RCT: Kazunori Itoh, Yasukazu Katsumi, Hiroshi Kitakoji – Acupuncture in Medicine 2004; 22 (4): 170-177. [www.medical-acupuncutre.co.uk/ai-  
mintro.htm](http://www.medical-acupuncutre.co.uk/ai-<br/>mintro.htm)
10. Etude IPSOS 2010: Les conséquences des usages d'internet sur Les relations patients médecin
11. Revue de la Mésothérapie 2002 – nr.115 pag. 27 – Sur rythme et nombre de séances pour pathologies aigue en général.
12. Traite de mésothérapie Le Coz Jacques Elsevier Masson 2009 p17-34
13. Mesotherapy and cutaneous Mycobacterium fortuitum infection, first published: 28 May 2009, International Journal of Dermalogy - Elisa Margherita Difonzo MD, Grazia Lucia Campanille MD, Laura Vanzi MD, Lorena Lotti MD - Library on line
14. Psoriasis and side effects of mesotherapy. International Journal of Dermatology published: Sept. 2001, Paolo Rosina MD, Carlo Chierigato MD, Domenico Miccolis MD, Francesco Saverino D'Onghia MD – Library on line