

Résumé d'études scientifiques sur la massothérapie adaptée en oncologie

Source :

Site web du Memorial Sloan Kettering Cancer Center (mot clé recherche dans le site :massage therapy)

<https://www.mskcc.org/cancer-care/integrative-medicine/therapies/massage-therapy>

Traduction de l'anglais: Google translate

Le massage est une technique ancienne qui implique la manipulation manuelle des muscles et des tissus mous du corps. Il augmente la circulation et favorise la relaxation. De plus, il présente des avantages émotionnels et psychologiques importants. Les différentes formes de massage couramment pratiquées comprennent le massage suédois, la réflexologie, le reiki, la thérapie neuromusculaire, la libération myofasciale, le shiatsu, le tui na et le drainage lymphatique manuel, ou MLD.

Le massage suédois est le plus courant et se compose de cinq mouvements de base et de leurs variations. La réflexologie consiste à masser des points réflexes sur les mains, les pieds ou les oreilles qui correspondent à des régions particulières du corps. Il est utilisé fréquemment et efficacement pour les nausées, la constipation et la neuropathie périphérique en situation aiguë. Le Reiki favorise la guérison des maux physiques et émotionnels par un toucher doux. Le shiatsu et le tui na sont originaires du Japon et de Chine et impliquent une stimulation manuelle des points d'acupuncture et des méridiens pour assurer une bonne circulation de l'énergie et du sang pour faciliter la guérison. La thérapie neuromusculaire utilise la pression et la friction pour soulager les zones de tension ou les points de déclenchement. La libération myofasciale applique une pression douce et soutenue sur le tissu conjonctif pour libérer les tensions et les douleurs musculaires. MLD utilise une technique rythmique légère qui encourage le mouvement naturel du liquide lymphatique dans tout le corps.

Chez les patients cancéreux, des études cliniques montrent que le massage peut atténuer les symptômes tels que le stress, l'anxiété, la dépression, les nausées, la douleur, la fatigue et l'insomnie (1) (3) (7) (8) (9) (12) (41), et réduire les complications neurologiques (2). Chez les patientes atteintes d'un cancer du sein, le massage suédois soulageait la fatigue persistante (40) et la massothérapie seule ou en association avec la méditation semblait aider à réduire le stress postopératoire (21). Une étude préliminaire du massage suédois avant chaque perfusion de paclitaxel suggère qu'il peut aider à réduire ou à prévenir la douleur neuropathique périphérique induite par la chimiothérapie et à améliorer la conduction nerveuse et la qualité de vie (46). D'autres données préliminaires indiquent que le massage postopératoire des bras peut diminuer la douleur et l'inconfort après la dissection des ganglions lymphatiques (5) et que la MLD peut réduire le lymphœdème (6), mais les études sur la possibilité de prévenir le lymphœdème sont mitigées (10) (47). Une petite étude évaluant une technique de massage des glandes parotides enseignée aux patients suggère qu'elle pourrait aider à réduire la charge de rayonnement des glandes salivaires à partir de la thérapie I (48), mais des études supplémentaires sont nécessaires.

Des études indiquent que la réflexologie peut soulager la douleur et les nausées (4) et réduire l'anxiété (14) (15) (16), la dyspnée et la fatigue chez les patients cancéreux (13). Certaines études montrent que les séances de massage et de réflexologie présentent des avantages et une utilité clinique, en particulier pour la douleur ou l'anxiété associées à la chirurgie et aux interventions chirurgicales (20) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31). On a constaté qu'un massage abdominal doux améliorerait la dépression, l'anxiété, le

bien-être et les ballonnements abdominaux perçus chez les patients cancéreux atteints d'ascite maligne (22). En outre, les directives de pratique clinique de la Société européenne d'oncologie médicale (ESMO) ont déterminé qu'il existe des preuves que le massage abdominal peut réduire les symptômes gastro-intestinaux et améliorer l'efficacité intestinale, bien que les études évaluées concernent des populations non cancéreuses (49).

Le massage a également montré certains avantages pour les patients atteints de cancer pédiatrique et les soignants. Dans une étude sur des adolescents hospitalisés atteints d'un cancer, le massage a été bien accueilli avec des tendances à une augmentation du sommeil nocturne et global (23). Chez les aidants naturels de patients atteints de cancer, il a réduit l'anxiété, les niveaux de cortisol, la pression artérielle et le pouls, et amélioré la qualité du sommeil (24).

La massothérapie est également efficace pour traiter les maux de dos chroniques (11), l'arthrose du genou (17) (50), les douleurs cervicales (18) (42), les maux de tête (32) et pour réduire la tension artérielle (19). Le massage d'aromathérapie et l'aromathérapie par inhalation ont réduit l'anxiété et la douleur chez les patients brûlés (33). Chez les patients VIH, le massage a amélioré la douleur, l'anxiété et l'hyperventilation (34). La réflexologie a réduit l'anxiété, la douleur du travail et la durée chez les mères pour la première fois (35). Le massage auto-soigné a amélioré la santé mentale et la tension artérielle (36) et réduit le stress (37) dans certaines populations.

Les essais cliniques évaluent la thérapie de massage pour des conditions telles que la neuropathie périphérique, en préopératoire pour les patientes en chirurgie mammaire, et en association avec la musicothérapie pour les patientes en hospice. Un essai est également en cours pour déterminer si le massage peut faciliter la récupération après un AVC (38). Et l'essai IMPACT à MSK compare les effets à long terme de la massothérapie aux traitements d'acupuncture pour la douleur et les symptômes associés chez les patients atteints d'un cancer avancé.

Les directives actuelles en oncologie recommandent d'utiliser le massage pour la dépression et les troubles de l'humeur (44) (45). Le massage est généralement sûr et de plus en plus utilisé comme thérapie complémentaire pour soulager certains symptômes du cancer et d'autres maladies. Cependant, les patients souffrant de cancer, de maladie cardiaque ou d'arthrite doivent consulter un massothérapeute qualifié pour un traitement. Le service de médecine intégrative de MSK propose plusieurs de ces thérapies pour soutenir le rétablissement et le bien-être des patients atteints de cancer.

Références

1. Cassileth BR and Vickers AJ. [Massage therapy for symptom control: outcome study at a major cancer center.](#) *J Pain Symptom Manage* 2004; 28(3):244-249.
2. Smith MC, et al. [Outcomes of touch therapies during bone marrow transplant.](#) *Altern Ther Health Med* 2003; 9(1):40-49.
3. Soden K, et al. [A randomized controlled trial of aromatherapy massage in a hospice setting.](#) *Palliat Med* 2004; 18(2):87-92.
4. Grealish L, Lomasney A, Whiteman B. [Foot massage. A nursing intervention to modify the distressing symptoms of pain and nausea in patients hospitalized with cancer.](#) *Cancer Nurs.* 2000

Jun;23(3):237-43.

5. Forchuk C, et al. [Postoperative arm massage: a support for women with lymph node dissection.](#) *Cancer Nurs* 2004; 27(1):25-33.
6. Williams AF, et al. [A randomized controlled crossover study of manual lymphatic drainage therapy in women with breast cancer-related lymphoedema.](#) *Eur J Cancer Care (Engl)* 2002; 11(4):254-261.
7. Listing M, Reissauer A, Krohn M, et al. [Massage therapy reduces physical discomfort and improves mood disturbances in women with breast cancer.](#) *Psychooncology*. 2009 Dec;18(12):1290-9.
8. Noto Y, Kitajima M, Kudo M, Okudera K, Hirota K. [Leg massage therapy promotes psychological relaxation and reinforces the first-line host defense in cancer patients.](#) *J Anesth*. 2010 Dec;24(6):827-31.
9. Krohn M, Listing M, Tjahjono G, et al. [Depression, mood, stress, and Th1/Th2 immune balance in primary breast cancer patients undergoing classical massage therapy.](#) *Support Care Cancer*. 2010 Jul 20.
10. Torres Lacomba M, Yuste Sánchez MJ, Zapico Goñi A, et al. [Effectiveness of early physiotherapy to prevent lymphoedema after surgery for breast cancer: randomised, single blinded, clinical trial.](#) *BMJ*. 2010 Jan 12;340:b5396.
11. Cherkin DC, Sherman KJ, Kahn J, et al. [A comparison of the effects of 2 types of massage and usual care on chronic low back pain: a randomized, controlled trial.](#) *Ann Intern Med*. 2011 Jul 5;155(1):1-9.
12. Toth M, Marcantonio ER, Davis RB, et al. [Massage Therapy for Patients with Metastatic Cancer: A Pilot Randomized Controlled Trial.](#) *J Altern Complement Med*. 2013 Jul;19(7):650-6.
13. Wyatt G, Sikorskii A, Rahbar MH, et al. [Health-related quality-of-life outcomes: a reflexology trial with patients with advanced-stage breast cancer.](#) *Oncol Nurs Forum*. 2012 Nov;39(6):568-77.
14. Quattrin R, Zanini A, Buchini S, et al. [Use of reflexology foot massage to reduce anxiety in hospitalized cancer patients in chemotherapy treatment: methodology and outcomes.](#) *J Nurs Manag*. 2006 Mar;14(2):96-105.
15. Sharp DM, Walker MB, Chaturvedi A, et al. [A randomised, controlled trial of the psychological effects of reflexology in early breast cancer.](#) *Eur J Cancer*. 2010 Jan;46(2):312-22.
16. Stephenson NL, Swanson M, Dalton J, et al. [Partner-delivered reflexology: effects on cancer pain and anxiety.](#) *Oncol Nurs Forum*. 2007 Jan;34(1):127-32.
17. Perlman AI, Ali A, Njike VY, et al. [Massage therapy for osteoarthritis of the knee: a randomized dose-finding trial.](#) *PLoS One*. 2012;7(2):e30248.

18. Sherman KJ, Cook AJ, Wellman RD, et al. [Five-week outcomes from a dosing trial of therapeutic massage for chronic neck pain](#). *Ann Fam Med*. 2014 Mar-Apr;12(2):112-20.
19. Givi M. [Durability of effect of massage therapy on blood pressure](#). *Int J Prev Med*. 2013 May;4(5):511-6.
20. Braun LA, Stanguts C, Casanelia L, et al. [Massage therapy for cardiac surgery patients—a randomized trial](#). *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2012 Dec;144(6):1453-9.
21. Dion LJ, Engen DJ, Lemaine V, et al. [Massage therapy alone and in combination with meditation for breast cancer patients undergoing autologous tissue reconstruction: A randomized pilot study](#). *Complement Ther Clin Pract*. May 2016;23:82-87.
22. Wang TJ, Wang HM, Yang TS, et al. [The effect of abdominal massage in reducing malignant ascites symptoms](#). *Res Nurs Health*. Feb 2015;38(1):51-59.
23. Jacobs S, Mowbray C, Cates LM, et al. [Pilot Study of Massage to Improve Sleep and Fatigue in Hospitalized Adolescents With Cancer](#). *Pediatr Blood Cancer*. May 2016;63(5):880-886.
24. Pinar R, Afsar F. [Back Massage to Decrease State Anxiety, Cortisol Level, Blood Pressure, Heart Rate and Increase Sleep Quality in Family Caregivers of Patients with Cancer: A Randomised Controlled Trial](#). *Asian Pac J Cancer Prev*. 2015;16(18):8127-8133.
25. Miller J, Dunion A, Dunn N, et al. [Effect of a Brief Massage on Pain, Anxiety, and Satisfaction With Pain Management in Postoperative Orthopaedic Patients](#). *Orthop Nurs*. Jul-Aug 2015;34(4):227-234.
26. Khorsand A, Tadayonfar MA, Badiie S, et al. [Evaluation of the Effect of Reflexology on Pain Control and Analgesic Consumption After Appendectomy](#). *J Altern Complement Med*. Dec 2015;21(12):774-780.
27. Dreyer NE, Cutshall SM, Huebner M, et al. [Effect of massage therapy on pain, anxiety, relaxation, and tension after colorectal surgery: A randomized study](#). *Complement Ther Clin Pract*. Aug 2015;21(3):154-159.
28. Peng S, Ying B, Chen Y, et al. [Effects of massage on the anxiety of patients receiving percutaneous coronary intervention](#). *Psychiatr Danub*. Mar 2015;27(1):44-49.
29. Mei L, Miao X, Chen H, et al. [Effectiveness of Chinese Hand Massage on Anxiety Among Patients Awaiting Coronary Angiography: A Randomized Controlled Trial](#). *J Cardiovasc Nurs*. Mar/Apr 2017;32(2):196-203.
30. Mobini-Bidgoli M, Taghadosi M, Gilasi H, et al. [The effect of hand reflexology on anxiety in patients undergoing coronary angiography: A single-blind randomized controlled trial](#). *Complement Ther Clin Pract*. May 2017;27:31-36.
31. Saatsaz S, Rezaei R, Alipour A, et al. [Massage as adjuvant therapy in the management of post-cesarean pain and anxiety: A randomized clinical trial](#). *Complement Ther Clin Pract*. Aug

2016;24:92-98.

32. Moraska AF, Schmiede SJ, Mann JD, et al. [Responsiveness of Myofascial Trigger Points to Single and Multiple Trigger Point Release Massages: A Randomized, Placebo Controlled Trial.](#) *Am J Phys Med Rehabil.* Sep 2017;96(9):639-645.
33. Seyyed-Rasooli A, Salehi F, Mohammadpoorasl A, et al. [Comparing the effects of aromatherapy massage and inhalation aromatherapy on anxiety and pain in burn patients: A single-blind randomized clinical trial.](#) *Burns.* Dec 2016;42(8):1774-1780.
34. Gregory R, Gilles C, Aude A, et al. [Effects of massage therapy on anxiety, depression, hyperventilation and quality of life in HIV infected patients: A randomized controlled trial.](#) *Complement Ther Med.* Jun 2017;32:109-114.
35. Moghimi-Hanjani S, Mehdizadeh-Tourzani Z, Shoghi M. [The Effect of Foot Reflexology on Anxiety, Pain, and Outcomes of the Labor in Primigravida Women.](#) *Acta Med Iran.* Aug 2015;53(8):507-511.
36. Eguchi E, Funakubo N, Tomooka K, et al. [The Effects of Aroma Foot Massage on Blood Pressure and Anxiety in Japanese Community-Dwelling Men and Women: A Crossover Randomized Controlled Trial.](#) *PLoS One.* 2016;11(3):e0151712.
37. Lee YM, Yeun YR. [Effects of Combined Foot Massage and Cognitive Behavioral Therapy on the Stress Response in Middle-Aged Women.](#) *J Altern Complement Med.* Jun 2017;23(6):445-450.
38. Lamas K, Hager C, Lindgren L, et al. [Does touch massage facilitate recovery after stroke? A study protocol of a randomized controlled trial.](#) *BMC Complement Altern Med.* Feb 04 2016;16:50.
39. Chen HL, Wu CC, Lin AC. [Small bowel intramural hematoma secondary to abdominal massage.](#) *Am J Emerg Med.* Apr 2013;31(4):758.e753-754.
40. Kinkead B, Schettler PJ, Larson ER, et al. [Massage therapy decreases cancer-related fatigue: Results from a randomized early phase trial.](#) *Cancer.* 2018 Feb 1;124(3):546-554.
41. Donoyama N, Satoh T, Hamano T, et al. [Effects of Anma therapy \(Japanese massage\) on health-related quality of life in gynecologic cancer survivors: A randomized controlled trial.](#) *PLoS One.* 2018;13(5):e0196638.
42. Pach D, Piper M, Lotz F, et al. [Effectiveness and Cost-Effectiveness of Tuina for Chronic Neck Pain: A Randomized Controlled Trial Comparing Tuina with a No-Intervention Waiting List.](#) *J Altern Complement Med.* Mar 2018;24(3):231-237.
43. Xiong M, Li Y, Tang P, et al. [Effectiveness of Aromatherapy Massage and Inhalation on Symptoms of Depression in Chinese Community-Dwelling Older Adults.](#) *J Altern Complement Med.* Jul 2018;24(7):717-724.
44. Lyman GH, Greenlee H, Bohlke K, et al. [Integrative Therapies During and After Breast Cancer Treatment: ASCO Endorsement of the SIO Clinical Practice Guideline.](#) *J Clin Oncol.* Sep 1

2018;36(25):2647-2655.

45. Greenlee H, DuPont-Reyes MJ, Balneaves LG, et al. [Clinical practice guidelines on the evidence-based use of integrative therapies during and after breast cancer treatment.](#) *CA Cancer J Clin.* May 6 2017;67(3):194-232.
46. Izgu N, Metin ZG, Karadas C, et al. [Prevention of chemotherapy-induced peripheral neuropathy with classical massage in breast cancer patients receiving paclitaxel: An assessor-blinded randomized controlled trial.](#) *Eur J Oncol Nurs.* Jun 2019;40:36-43.
47. Devoogdt N, Geraerts I, Van Kampen M, et al. [Manual lymph drainage may not have a preventive effect on the development of breast cancer-related lymphoedema in the long term: a randomised trial.](#) *J Physiother.* Oct 2018;64(4):245-254.
48. Son SH, Lee CH, Jung JH, et al. [The Preventive Effect of Parotid Gland Massage on Salivary Gland Dysfunction During High-Dose Radioactive Iodine Therapy for Differentiated Thyroid Cancer: A Randomized Clinical Trial.](#) *Clin Nucl Med.* Aug 2019;44(8):625-633.
49. Larkin PJ, Cherny NI, La Carpia D, et al. [Diagnosis, assessment and management of constipation in advanced cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines.](#) *Ann Oncol.* Oct 1 2018;29(Suppl 4):iv111-iv125.
50. Perlman A, Fogerite SG, Glass O, et al. [Efficacy and Safety of Massage for Osteoarthritis of the Knee: a Randomized Clinical Trial.](#) *J Gen Intern Med.* Mar 2019;34(3):379-386.
51. Sharma I, Joseph D, Kirton O. [Traumatic complications of inpatient massage therapy: Case report and literature review.](#) *Trauma Case Rep.* Dec 2018;18:1-4.