



HAL
open science

Cupping therapy : motifs de recours dans un centre dédié à Marseille

Anaïs Noirjean

► **To cite this version:**

Anaïs Noirjean. Cupping therapy : motifs de recours dans un centre dédié à Marseille. Sciences du Vivant [q-bio]. 2023. dumas-04107378

HAL Id: dumas-04107378

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04107378>

Submitted on 26 May 2023

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Cupping therapy : motifs de recours dans un centre dédié à Marseille

T H È S E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES ET PARAMÉDICALES

DE MARSEILLE

Le 12 Mai 2023

Par Madame Anaïs NOIRJEAN

Née le 19 septembre 1995 à Belfort (90)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Madame le Professeur GRANEL-REY Brigitte

Président

Madame le Professeur DAUMAS Aurélie

Assesseur

Monsieur le Docteur BENABDELMOUMENE Nabil

Co-Directeur

Madame le Docteur DEVOS Marie

Co-Directrice

Cupping therapy : motifs de recours dans un centre dédié à Marseille

T H È S E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES ET PARAMÉDICALES

DE MARSEILLE

Le 12 Mai 2023

Par Madame Anaïs NOIRJEAN

Née le 19 septembre 1995 à Belfort (90)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Madame le Professeur GRANEL-REY Brigitte

Président

Madame le Professeur DAUMAS Aurélie

Assesseur

Monsieur le Docteur BENABDELMOUMENE Nabil

Co-Directeur

Madame le Docteur DEVOS Marie

Co-Directrice

FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	:	Pr. Georges LEONETTI
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI
Assesseurs :		
➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC	:	Pr. Gabrielle SARLON
➤ Développement DPC	:	Pr. Frédéric CASTINETTI Pr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur : **Pr. Jean-Michel VITON**

Chargés de mission

▪ PASS - LAS	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Pr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Patrick DESSI
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Lily BLANC-PACCHIONI

ÉCOLE DE MEDECINE DENTAIRE

Directeur	:	Pr. Bruno FOTI
Directeurs adjoints	:	Pr. Michel RUQUET
	:	Pr. Anne RASKIN
Chargés de mission		
▪ Formation initiale	:	Pr. Michel RUQUET
▪ Recherche	:	Pr. Anne RASKIN
▪ Formation continue	:	Pr. Frédéric BUKIET
▪ Relations internationales	:	Pr. Hervé TASSERY
▪ Internat et diplômes d'études spécialisées	:	Pr. Virginie MONNET-CORTI
▪ Affaires générales	:	Dr. Alain TOSELLO

ÉCOLE DE MAIEUTIQUE

Directrice	:	Madame Carole ZAKARIAN
Chargés de mission		
▪ 1 ^{er} cycle	:	Madame Estelle BOISSIER
▪ 2 ^{ème} cycle	:	Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur	:	Pr. Laurent BENSOUSSAN
Directrice Adjointe	:	Pr. Valérie AGHABABIAN

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur	:	Pr. Sébastien COLSON
------------------	---	-----------------------------

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	DELARQUE Alain
	ALBANESE Jacques		DEVIN Robert
	ALDIGHIERI René		DEVRED Philippe
	ALESSANDRINI Pierre		DJIANE Pierre
	ALLIEZ Bernard		DONNET Vincent
	AQUARON Robert		DUCASSOU Jacques
	ARGEME Maxime		DUFOUR Michel
	ASSADOURIAN Robert		DUMON Henri
	AUFFRAY Jean-Pierre		DURAND Jean-Marc
	AUTILLO-TOUATI Amapola		ENJALBERT Alain
	AZORIN Jean-Michel		FAUGERE Gérard
	BAILLE Yves		FAVRE Roger
	BARDOT Jacques		FIECHI Marius
	BARDOT André		FARNARIER Georges
	BERARD Pierre		FIGARELLA Jacques
	BERGOIN Maurice		FIGARELLA-BRANGER Dominique
	BERLAND Yvon		FONTES Michel
	BERNARD Dominique		FRANCES Yves
	BERNARD Jean-Louis		FRANCOIS Georges
	BERNARD Pierre-Marie		FUENTES Pierre
	BERTRAND Edmond		GABRIEL Bernard
	BISSET Jean-Pierre		GALINIER Louis
	BLANC Bernard		GALLAIS Hervé
	BLANC Jean-Louis		GAMERRE Marc
	BOLLINI Gérard		GARCIN Michel
	BONGRAND Pierre		GARNIER Jean-Marc
	BONNEAU Henri		GAUTHIER André
	BONNOIT Jean		GERARD Raymond
	BORY Michel		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BOTTA Alain		GIUDICELLI Sébastien
	BOTTA-FRIDLUND Daniëlle		GOUDARD Alain
	BOUBLI Léon		GOUIN François
	BOURGEADE Augustin		GRILLO Jean-Marie
	BOUVENOT Gilles		GRIMAUD Jean-Charles
	BOUYALA Jean-Marie		GRISOLI François
	BREMOND Georges		GROULIER Pierre
	BRICOT René		GUYS Jean-Michel
	BRUNET Christian		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BUREAU Henri		HARLE Jean-Robert
	CAMBOULIVES Jean		HASSOUN Jacques
	CANNONI Maurice		HEIM Marc
	CARTOUZOU Guy		HOUEL Jean
	CAU Pierre		HUGUET Jean-François
	CHABOT Jean-Michel		JAQUET Philippe
	CHAMLIAN Albert		JAMMES Yves
	CHARPIN Denis		JOUVE Paulette
	CHARREL Michel		JUHAN Claude
	CHAUVEL Patrick		JUIN Pierre
	CHOUX Maurice		KAPHAN Gérard
	CIANFARANI François		KASBARIAN Michel
	CLAVERIE Jean-Michel		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CLEMENT Robert		LACHARD Jean
	COMBALBERT André		LAFFARGUE Pierre
	CONTE-DEVOLX Bernard		LAUGIER René
	CORRIOL Jacques		LE TREUT Yves
	COULANGE Christian		LEGRE Régis
	CURVALE Georges		LEVY Samuel
	DALMAS Henri		LOUCHET Edmond
	DE MICO Philippe		LOUIS René
	DELPERO Jean-Robert		LUCIANI Jean-Marie
	DESSEIN Alain		MAGALON Guy

PROFESSEURS HONORAIRES

MM MAGNAN Jacques
MALLAN- MANCINI Josette
MALMEJAC Claude
MARANINCHI Dominique
MARTIN Claude
MATTEI Jean François
MERCIER Claude
MICHOTEY Georges
MIRANDA François
MONFORT Gérard
MONGES André
MONGIN Maurice
MUNDLER Olivier
NAZARIAN Serge
NICOLI René
NOIRCLERC Michel
OLMER Michel
OREHEK Jean
PANUEL Michel
PAPY Jean-Jacques
PAULIN Raymond
PELOUX Yves
PENAUD Antony
PENE Pierre
PIANA Lucien
PICAUD Robert
PIGNOL Fernand
POGGI Louis
POITOUT Dominique
PONCET Michel
POUGET Jean
PRIVAT Yvan
QUILICHINI Francis
RANQUE Jacques
RANQUE Philippe
RAOULT Didier
RICHAUD Christian
RIDINGS Bernard
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert
ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAMBUC Roland
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jacques
SARLES - PHILIP Nicole
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SEITZ Jean-François
SERMENT Gérard
SOULAYROL René
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THIRION Xavier
THOMASSIN Jean-Marc
TRIGLIA Jean-Michel
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène
VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETTES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

EMERITAT

2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUF0 Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

EMERITAT

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTE Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019
M. le Professeur	RIDINGS Bernard	31/08/2021

2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021

EMERITAT

2020

M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2021

2021

M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2022
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2022
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2022
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2022
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2022
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2022
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2022

2020

2022

Mme le Professeur	FIGARELLA-BRANGER Dominique	31/08/2025
M. le Professeur	HARLE Jean-Robert	31/08/2025
M. le Professeur	PANUEL Michel	31/08/2025
M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2023
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2023
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2023
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2023
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2023
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2023
M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2023
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2023
M. le Professeur	DEJOU Jacques	31/08/2023
M. le Professeur	HUE Olivier	31/08/2023

DOCTEURS HONORIS CAUSA

1967

MM. les Professeurs DADI (Italie)
CID DOS SANTOS (Portugal)

1974

MM. les Professeurs MAC ILWAIN (Grande-Bretagne)
T.A. LAMBO (Suisse)

1975

MM. les Professeurs O. SWENSON (U.S.A.)
Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)

1976

MM. les Professeurs P. FRANCHIMONT (Belgique)
Z.J. BOWERS (U.S.A.)

1977

MM. les Professeurs C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.)
C.GIBBS (U.S.A.)
J. DACIE (Grande-Bretagne)

1978

M. le Président F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)

1980

MM. les Professeurs A. MARGULIS (U.S.A.)
R.D. ADAMS (U.S.A.)

1981

MM. les Professeurs H. RAPPAPORT (U.S.A.)
M. SCHOU (Danemark)
M. AMENT (U.S.A.)
Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne)
S. REFSUM (Norvège)

1982

M. le Professeur W.H. HENDREN (U.S.A.)

1985

MM. les Professeurs S. MASSRY (U.S.A.)
KLINSMANN (R.D.A.)

1986

MM. les Professeurs E. MIHICH (U.S.A.)
T. MUNSAT (U.S.A.)
LIANA BOLIS (Suisse)
L.P. ROWLAND (U.S.A.)

1987

M. le Professeur P.J. DYCK (U.S.A.)

1988

MM. les Professeurs R. BERGUER (U.S.A.)
W.K. ENGEL (U.S.A.)
V. ASKANAS (U.S.A.)
J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.)
A. DAVIGNON (Canada)
A. BETTARELLO (Brésil)

1989

M. le Professeur P. MUSTACCHI (U.S.A.)

1990		DOCTEURS HONORIS CAUSA
MM. les Professeurs		J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
1991		
MM. les Professeurs		J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
1992		
MM. les Professeurs		H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
1994		
MM. les Professeurs		G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
1995		
MM. les Professeurs		D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
1997		
MM. les Professeurs		C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
1998		
MM. les Professeurs		O. JARDETSKY (U.S.A.)
1999		
MM. les Professeurs		J. BOTELLA LLUSIA (Espagne) D. COLLEN (Belgique) S. DIMAURO (U. S. A.)
2000		
MM. les Professeurs		D. SPIEGEL (U. S. A.) C. R. CONTI (U.S.A.)
2001		
MM. les Professeurs		P-B. BENNET (U. S. A.) G. HUGUES (Grande Bretagne) J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)
2002		
MM. les Professeurs		M. ABEDI (Canada) K. DAI (Chine)
2003		
M. le Professeur Sir		T. MARRIE (Canada) G.K. RADDI (Grande Bretagne)
2004		
M. le Professeur		M. DAKE (U.S.A.)
2005		
M. le Professeur		L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)
2006		
M. le Professeur		A. R. CASTANEDA (U.S.A.)
2007		
M. le Professeur		S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert
ALIMI Yves
AMABILE Philippe
AMBROSI Pierre Surnombre
ANDRE Nicolas
ARGENSON Jean-Noël
ASTOUL Philippe
ATTARIAN Shahram
AUDOUIN Bertrand
AUQUIER Pascal
AVIERINOS Jean-François
AZULAY Jean-Philippe
BAILLY Daniel Retraite au 2/11/2022
BARLIER-SETTI Anne
BARLOGIS Vincent
BARTHET Marc
BARTOLI Christophe
BARTOLI Jean-Michel
BARTOLI Michel
BARTOLOMEI Fabrice
BASTIDE Cyrille
BELIARD-LASSERRE Sophie
BENSOUSSAN Laurent
BERBIS Philippe
BERBIS Julie
BERDAH Stéphane
BEROUD Christophe
BERTRAND Baptiste
BERTUCCI François
BEYER-BERJOT Laura
BLAISE Didier
BLIN Olivier
BLONDEL Benjamin
BOISSIER Romain
BONIN/GUILLAUME Sylvie
BONELLO Laurent
BONNET Jean-Louis
BOUFI Mourad
BOYER Laurent
BREGEON Fabienne
BRETTELE Florence
BROUQUI Philippe
BRUDER Nicolas
BRUE Thierry
BRUNET Philippe
BURTEY Stéphane
CARCOPINO-TUSOLI Xavier
CASANOVA Dominique
CASTINETTI Frédéric
CECCALDI Mathieu
CERMOLACCE Michel
CHAGNAUD Christophe
CHAMBOST Hervé
CHAMPSAUR Pierre
CHANEZ Pascal
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle
CHARREL Rémi
CHAUMOITRE Kathia
CHIARONI Jacques
CHINOT Olivier
CHOSSEGROS Cyrille
COLLART Frédéric

COSTELLO Régis
COURBIERE Blandine
CRAVELLO Ludovic
CUISSET Thomas
DA FONSECA David
DAHAN-ALCARAZ Laetitia
DANIEL Laurent
DARMON Patrice
DAUMAS Aurélie
DAVID Thierry
D'ERCOLE Claude
D'JOURNO Xavier
DEHARO Jean-Claude
DELAPORTE Emmanuel
DENIS Danièle Surnombre
DEVILLIER Raynier
DISDIER Patrick
DODDOLI Christophe
DRANCOURT Michel
DUBUS Jean-Christophe
DUFFAUD Florence
DUFOUR Henry
DUSSOL Bertrand
EBBO Mikaël
EUSEBIO Alexandre
FABRE Alexandre
FAKHRY Nicolas
FAURE Alice
FELICIAN Olivier
FENOLLAR Florence
FLECHER Xavier
FOUILLOUX Virginie
FOURNIER Pierre-Edouard
FRANCESCHI Frédéric
FUENTES Stéphane
GABERT Jean
GABORIT Bénédicte
GAINNIER Marc
GARCIA Stéphane disponibilité
GARIBOLDI Vlad
GAUDART Jean
GAUDY-MARQUESTE Caroline
GENTILE Stéphanie
GERBEAUX Patrick
GEROLAMI/SANTANDREA René
GILBERT/ALESSI Marie-Christine
GIORGI Roch
GIOVANNI Antoine
GIRARD Nadine
GIRAUD/CHABROL Brigitte
GONCALVES Anthony
GONZALEZ Jean- Michel
GAILLON Thomas
GRANEL/REY Brigitte
GRANDVAL Philippe
GREILLIER Laurent
GROB Jean-Jacques Retraite au 1/10/2022
GUEDJ Eric
GUIEU Régis
GUIS Sandrine
GUYE Maxime
GUYOT Laurent

HABIB Gilbert
HARDWIGSEN Jean
HOUVENAEGHEL Gilles
HRAIECH Sami
JACQUIER Alexis
JOURDE-CHICHE Noémie
JOUVE Jean-Luc
KAPLANSKI Gilles
KARSENTY Gilles
KERBAUL François détachement
KRAHN Martin
LAFFORGUE Pierre
LAGIER Jean-Christophe
LAMBAUDIE Eric
LANCON Christophe
LA SCOLA Bernard
LAUNAY Franck
LAVIELLE Jean-Pierre
LE CORROLLER Thomas
LECHEVALLIER Eric
LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
LEONE Marc
LEONETTI Georges
LEPIDI Hubert
LEVY Nicolas disponibilité
LOOSVELD Marie
MACE Loïc
MAGNAN Pierre-Edouard
MANCINI Julien
MEGE Jean-Louis
MERROT Thierry
METZLER/GUILLEMAIN Catherine
MEYER/DUTOUR Anne
MICCALEF/ROLL Joëlle
MICHEL Fabrice
MICHEL Gérard
MICHEL Justin
MICHELET Pierre disponibilité
MILH Mathieu
MILLION Matthieu
MOAL Valérie
MORANGE Pierre-Emmanuel
MOULIN Guy
MOUTARDIER Vincent
NAUDIN Jean
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
NICOLLAS Richard
NGUYEN Karine
OLIVE Daniel
OLLIVIER Matthieu
OUAFIK L'Houcine
OVAERT-REGGIO Caroline
PADOVANI Laetitia
PAGANELLI Franck
PAPAZIAN Laurent
PAROLA Philippe
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure
PELLETIER Jean
PERRIN Jeanne
PESENTI Sébastien
PETIT Philippe
PHAM Thao

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	ROUDIER Jean	VALERO René
PIQUET Philippe	SALAS Sébastien	VAROQUAUX Arthur Damien
PIRRO Nicolas	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VELLY Lionel
POINSO François	SCAVARDA Didier	VEY Norbert
RACCAH Denis	SCHLEINITZ Nicolas	VIDAL Vincent
RADULESCO Thomas	SEBAG Frédéric	VIENS Patrice
RANQUE Stéphane	SIELEZNEFF Igor	VILLANI Patrick
REGIS Jean	SIMON Nicolas	VITON Jean-Michel
REYNAUD/GAUBERT Martine	STEIN Andréas	VITTON Véronique
REYNAUD Rachel	SUISSA Laurent	<i>VIEHWEGER Heide Elke détachement</i>
RICHARD/LALLEMAND Marie-Alet	TAIEB David	VIVIER Eric
RICHERI Raphaëlle	THOMAS Pascal	XERRI Luc
ROCHE Pierre-Hugues	THUNY Franck	ZIELESKIEWICZ Laurent
ROCH Antoine	TOSELLO Barthélémy	
ROCHWERGER Richard	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès	
ROLL Patrice	TROPIANO Patrick	
ROSSI Dominique	<i>TSIMARATOS Michel détachement</i>	
ROSSI Pascal	TURRINI Olivier	

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
COLSON Sébastien
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES à MI-TEMPS MEDECINE GENERALE

BARGIER Jacques
JANCZEWSKI Aurélie

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à TEMPS PLEIN DES DISCIPLINES MEDICALES

BOUSSUGES Alain

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE A MI-TEMPS DES DISCIPLINES MEDICALES

BOURVIS Nadège

Secrétariat Général - RH

MAJ 01.09.2022

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AHERFI Sarah	GASTALDI Marguerite	ROBERT Thomas
ANGELAKIS Emmanouil (<i>disponibilité</i>)	GAUDRY Marine	ROMANET Pauline
APPAY Romain	GELSI/BOYER Véronique	SABATIER Renaud
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SARI-MINODIER Irène
BEGE Thierry	GOURIET Frédérique	SAULTIER Paul
BENYAMINE Audrey	GUERIN Carole	SAVEANU Alexandru
BIRNBAUM David	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	STELLMANN Jan-Patrick
BOBOT Mickael	GUIDON Catherine	SUCHON Pierre
BONINI Francesca	GUIVARCH Jokthan	TABOURET Emeline
BOUCRAUT Joseph	HABERT Paul	TOGA Isabelle
BOULAMERY Audrey	HAUTIER Aurélie	TOMASINI Pascale
BOULLU/CIOCCA Sandrine	IBRAHIM KOSTA Manal	TROUDE Lucas
BOUSSEN Salah Michel	JALOUX Charlotte	TROUSSE Delphine
BUFFAT Christophe	JARROT Pierre-André	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CAMILLERI Serge	KASPI-PEZZOLI Elise	VELY Frédéric
CARRON Romain	L'OLLIVIER Coralie	VENTON Geoffroy
CASSAGNE Carole	LABIT-BOUVIER Corinne	VION-DURY Jean
CHAUDET Hervé	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	ZATTARA/CANNONI Hélène
CHRETIEN Anne-Sophie	LAGARDE Stanislas	
COZE Carole	LAGIER Aude (<i>disponibilité</i>)	
CUNY Thomas	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DADOUN Frédéric (<i>disponibilité</i>)	LAMBERT Isabelle	
DALES Jean-Philippe	LENOIR Marien	
DARIEL Anne	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DEGEORGES/VITTE Joëlle (<i>disponibilité</i>)	MAAROUF Adil	
DEHARO Pierre	MACAGNO Nicolas	
DELLIAUX Stéphane	MALISSEN Nausicaa	
DELTEIL Clémence	MAUES DE PAULA André	
DESPLAT/JEGO Sophie	MEGE Diane	
DUBOURG Grégory	MORAND-HUGGET Aurélie	
DUONSEIL Pauline	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUFOUR Jean-Charles	NINOVE Laetitia	
ELDIN Carole	NOUGAIREDE Antoine	
FOLETTI Jean- Marc	PAULMYER/LACROIX Odile	
FRANKEL Diane	RESSEGUIER Noémie	
FROMNOT Julien	ROBERT Philippe	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	POGGI Marjorie
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	RUEL Jérôme
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THOLLON Lionel
BOYER Sylvie	MEZOUAR Soraya	THIRION Sylvie
DEGIOANNI/SALLE Anna	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte retraite au 1/10/2022	VERNA Emeline

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic
JEGO SABLIER Maëva

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BERNAL Alexis	ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
FIERLING Thomas	THERY Didier
FORTE Jenny	
MITILIAN Eva	

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline
LAZZAROTTO Sébastien
LUCAS Guillaume
MATHIEU Marion
MAYENS-RODRIGUES Sandrine
MELLINAS Marie
MORIN-GALFOUT Sara
ROMAN Christophe

TRINQUET Laure
VILLA Milène

CDI LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES ET DE LA READAPTION

FORMATION ERGOTHERAPIE

BLANC Catheline
DESPRES Géraldine
GIRAUDIER Anaïs
PAVE Julien

FORMATION PODOLOGIE

GRIFFON Patricia
PETITJEAN Aurélie

FORMATION ORTHOPTIE

MONTICOLO Chloé

FORMATION MASSO-KINESITHERAPIE

AUTHIER Guillaume
CAORS Béatrice
CHAULLET Karine
ERCOLANO Bruno
HENRY Joannie
HOUDANT Benjamin
MIRAPEIX Sébastien
MULLER Philippe
ROSTAGNO Stéphan

CDD LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

CHAYS-AMANIA Audrey

CDD LRU TEMPS PLEIN ANGLAIS

GILSINN Amanda

ATTACHE TEMPORAIRE D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE

SACHAU-CARCEL Géraldine

CDI LRU ECOLE DE MAÏEUTIQUE

CLADY Emilie
FREMONDIERE Pierre
MATTEO Caroline
MONLEAU Sophie
MUSSARD-HASSLER Pascale
RIQUET Sébastien
ZAKARIAN Carole

PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS
PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants

ANATOMIE 4201

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) *disponibilité*

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

APPAY Romain (MCU-PH)
DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MACAGNO Nicolas (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;
MEDECINE URGENCE 4801**

BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)
ZIELESKIEWICZ Laurent (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANGLAIS 11

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)
DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

SACHAU-CARCEL Géraldine (ATER)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) *disponibilité*
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMNOT Julien (MCU-PH)
MARLINGE Marion (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE 4403

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

GUEDJ Eric (PU-PH)
 GUYE Maxime (PU-PH)
 TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
 RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
 VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIostatistiques, Informatique Médicale
 et Technologies de Communication 4604**

GAUDART Jean (PU-PH)
 GIORGI Roch (PU-PH)
 MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
 DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
 BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)
 FLECHER Xavier (PU PH)
 OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
 CHINOT Olivier (PU-PH)
 DUFFAUD Florence (PU-PH)
 GONCALVES Anthony (PU-PH)
 HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
 LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
 PADOVANI Laetitia (PH-PH)
 SALAS Sébastien (PU-PH)
 VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
 TABOURET Emeline (MCU-PH)

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)
 BONELLO Laurent (PU PH)
 BONNET Jean-Louis (PU-PH)
 CUISSET Thomas (PU-PH)
 DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
 FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)
 HABIB Gilbert (PU-PH)
 PAGANELLI Franck (PU-PH)
 THUNY Franck (PU-PH)

DEHARO Pierre (MCU PH)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
 BEYER-BERJOT Laura (PU-PH)
 HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
 MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
 SEBAG Frédéric (PU-PH)
 SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
 TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
 BIRNBAUM David (MCU-PH)
 DUONSEIL Pauline (MCU-PH)
 GUERIN Carole (MCU PH)
 MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

FAURE Alice (PU PH)
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
 LAUNAY Franck (PU-PH)
 MERROT Thierry (PU-PH)
 PESENTI Sébastien (PU-PH)
 VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) *détachement*

DARIEL Anne (MCU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
 GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
D'JOURNO Xavier (PU-PH)
DODDOLI Christophe (PU-PH)
FOUILLOUX Virginie (PU-PH)
GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
MACE Loïc (PU-PH)
THOMAS Pascal (PU-PH)

LENOIR Marien (MCU-PH)
TROUSSE Delphine (MCU-PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE,
RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

BERTRAND Baptiste (PU-PH)
CASANOVA Dominique (PU-PH)

HAUTIER Aurélie (MCU-PH)
JALOUX Charlotte (MCU PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
AMABILE Philippe (PU-PH)
BARTOLI Michel (PU-PH)
BOUFI Mourad (PU-PH)
MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
PIQUET Philippe (PU-PH)
SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

GAUDRY Marine (MCU PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
GONZALEZ Jean-Michel (PU-PH)
GRANDVAL Philippe (PU-PH)
VITTON Véronique (PU-PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

BERBIS Philippe (PU-PH)
DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
GROB Jean-Jacques (PU-PH) Retraite au 1/10/2022
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

MALISSEN Nausicaa (MCU-PH)

GENETIQUE 4704

BEROUD Christophe (PU-PH)
KRAHN Martin (PU-PH)
LEVY Nicolas (PU-PH) Disponibilité
NGYUEN Karine (PU-PH)

ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
BRETELLE Florence (PU-PH)
CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
COURBIERE Blandine (PU-PH)
CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
D'ERCOLE Claude (PU-PH)

**ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ;
GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)
CASTINETTI Frédéric (PU-PH)

CUNY Thomas (MCU PH)

AUQUIER Pascal (PU-PH)
 BERBIS Julie (PU-PH)
 BOYER Laurent (PU-PH)
 GENTILE Stéphanie (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
 RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF) Retraite au 1/10/2022

IMMUNOLOGIE 4703

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
 MEGE Jean-Louis (PU-PH)
 OLIVE Daniel (PU-PH)
 VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
 CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)
 DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
 DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
 JARROT Pierre-André (MCU PH)
 ROBERT Philippe (MCU-PH)
 VELY Frédéric (MCU-PH)

BLAISE Didier (PU-PH)
 COSTELLO Régis (PU-PH)
 CHIARONI Jacques (PU-PH)
 DEVILLIER Raynier (PU PH)
 GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
 LOOSVELD Marie (PU-PH)
 MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
 VEY Norbert (PU-PH)

GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
 IBRAHIM KOSTA Manal (MCU PH)
 LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
 SUCHON Pierre (MCU-PH)
 VENTON (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

BARTOLI Christophe (PU-PH)
 LEONETTI Georges (PU-PH)
 PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
 PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

DELTEIL Clémence (MCU PH)
 TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

BROUQUI Philippe (PU-PH)
 LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
 MILLION Matthieu (PU-PH)
 PAROLA Philippe (PU-PH)
 STEIN Andréas (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
 VITON Jean-Michel (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

MEDECINE D'URGENCE 4805

GERBEAUX Patrick (PU PH)
KERBAUL François (PU-PH) détachement
MICHELET Pierre (PU-PH) Disponibilité

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
 DISDIER Patrick (PU-PH)
 EBBO Mikael (PU-PH)
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
 ROSSI Pascal (PU-PH)
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

BARGIER Jacques (PR associé Méd. Gén. À mi-temps)

JANCZEWSKI Aurélie (PR associé Méd. Gén. À mi-temps)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

JEGO SABLIER Maëva (MCF Méd. Gén. Temps plein)

BERNAL Alexis (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FIERLING Thomas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

MITILIAN Eva (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) (nomination au 1/10/2019)

NUTRITION 4404

BELIARD Sophie (PU-PH)

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)

SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

MEZOUAR Soraya (65ème section)

OPHTALMOLOGIE 5502

DAVID Thierry (PU-PH)

*DENIS Danièle (PU-PH) Surnombre***OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501**

DESSI Patrick (PU-PH)

FAKHRY Nicolas (PU-PH)

GIOVANNI Antoine (PU-PH)

LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)

MICHEL Justin (PU-PH)

NICOLLAS Richard (PU-PH)

RADULESCO Thomas (PU-PH)

NEPHROLOGIE 5203

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanie (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

MOAL Valérie (PU-PH)

BOBOT Mickael (MCU-PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

GRAILLON Thomas (PU PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)

TROUDE Lucas (MCU-PH)

NEUROLOGIE 4901

ATTARIAN Sharham (PU PH)

AUDOIN Bertrand (PU-PH)

AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)

CECCALDI Mathieu (PU-PH)

EUSEBIO Alexandre (PU-PH)

FELICIAN Olivier (PU-PH)

PELLETIER Jean (PU-PH)

SUISSA Laurent (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)

POINSO François (PU-PH)

BOURVIS Nadège (PR associée)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)

MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)

SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502

RANQUE Stéphane (PU-PH)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

PHILOSOPHIE 17

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

MATHIEU Marion (MAST)

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

MICHEL Gérard (PU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

TOSELLO Barthélémy (PU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)

MORAND-HUGGET Aurélie (MCU-PH)

SAULTIER Paul (MCU-PH)

PHYSIOLOGIE 4402

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BREGEON Fabienne (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

BOUSSUGES Alain (PR associé à temps plein)

BONINI Francesca (MCU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

LAMBERT Isabelle (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903*BAILLY Daniel (PU-PH) Retraite au 2/11/2022*

CERMOLACCE Michel (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

RICHIERI Raphaëlle (PU-PH)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

ASTOUL Philippe (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16

AGHABABIAN Valérie (PR)

RHUMATOLOGIE 5001**RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302**

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

HABERT Paul (MCU PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

ROUDIER Jean (PU-PH)

THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804*AMBROSI Pierre (PU-PH) Sumombre*

DAUMAS Aurélie (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802

GAINNIER Marc (PU-PH)
 HRAIECH Sami (PU-PH)
 PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
 ROCH Antoine (PU-PH)

UROLOGIE 5204

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
 BOISSIER Romain (PU-PH)
 KARSENTY Gilles (PU-PH)
 LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
 ROSSI Dominique (PU-PH)

SCIENCES DE LA REEDUCATION ET READAPTATION 91

REVIS Joana (PAST)

AUTHIER Guillaume
 BLANC Catheline
 CAORS Béatrice
 CHAULLET Karine
 ERCOLANO Bruno
 GRIFFON Patricia
 GIRAUDIER Anaïs
 GRIFFON Patricia
 HENRY Joannie
 HOUDANT Benjamin
 MIRAPEIX Sébastien
 MONTICOLO Chloé
 MULLER Philippe
 PAVE Julien
 PETITJEAN Aurélie
 ROSTAGNO Stéphane

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)
 TRINQUET Laure (MAST)

MAÏEUTIQUE 90

CLADY Emilie
 FREMONDIERE Pierre
 MATTEO Caroline
 MONLEAU Sophie
 MUSSARD-HASSLER Pascale
 REPELLIN David
 RIQUET Sébastien
 ZAKARIAN Carole

SCIENCES INFIRMIERES 92

COLSON Sébastien (PR)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
 LUCAS Guillaume (MAST)
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
 MELLINAS Marie (MAST)
 ROMAN Christophe (MAST)
 VILLA Milène (MAST)

ODONTOLOGIE PEDIATRIQUE ET ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE 56-01

CAMOIN Ariane (MCU-PH)
 GAUBERT Jacques (MCU-PH)

BLANCHET Isabelle (MCF ASS)

CHIRURGIE ORALE; PARODONTOLOGIE; BIOLOGIE ORALE 57-01

MONNET-CORTI Virginie (PU-PH)

CAMPANA Fabrice (MCU-PH)
 CATHERINE Jean-Hugues (MCU-PH)

ANTEZACK Angéline (MCU-PH)

PREVENTION, EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE, ODONTOLOGIE LEGALE 56-02

FOTI Bruno (PU-PH)
 LE GALL Michel (PU-PH)

LAN Romain (MCU-PH)

DENTISTERIE RESTAURATRICE, ENDODONTIE, PROTHESES, FONCTION-DYSFONCTION, IMAGERIE, BIOMATERIAUX 58-01

TERRER Elodie (PU-PH)

ABOUDHARAM Gérard (MCU-PH)
 GIRAUD Thomas (MCU-PH)
 GIRAudeau Anne (MCU-PH)
 GUIVARC'H Maud (MCU-PH)
 JACQUOT Bruno (MCU-PH)
 LABORDE Gilles (MCU-PH)
 LAURENT Michel (MCU-PH)
 MAILLE Gérald (MCU-PH)

MENSE Chloé (MCU-PH)
 SILVESTRI Frédéric (MCU-PH)

BALLESTER Benoît (MCF ASS)
 CASAZZA Estelle (MCF ASS)

REMERCIEMENTS

A Madame le Professeur Brigitte GRANEL,

Je vous remercie d'avoir accepté de présider cette thèse.

Je vous remercie également de la gentillesse et de la bienveillance dont vous avez fait preuve à mon égard durant mon semestre passé dans votre service.

Veillez trouver ici l'expression de ma sincère reconnaissance et mon profond respect.

A Madame le Professeur Aurélie DAUMAS,

Je vous remercie de participer à ce jury de thèse et de l'intérêt manifesté pour ce travail en acceptant de le juger.

A Monsieur le Docteur Nabil BENABDELMOUMENE,

Merci d'avoir accepté d'être mon directeur de thèse et de m'avoir fait confiance pour ce travail sur ce sujet qui te tient à cœur. Merci d'avoir été disponible tout au long de ce travail de thèse.

A Madame le Docteur Marie DEVOS,

Merci d'avoir accepté d'être ma directrice de thèse et de m'avoir accompagnée depuis le début dans ce travail. Merci pour tes précieux conseils, ton implication et ta disponibilité.

A Fatima, Lisa, Mehdi et Safia,

Merci pour votre aide lors de mon recueil de données.

A mes parents, pour le soutien que vous m'apportez depuis toujours. Merci d'être toujours là quand il le faut. Merci d'y avoir cru plus que moi. Merci d'être vous.

A mon frère, Isaac, pour cette complicité que l'on a su garder malgré la distance.

A Lucie, d'avoir amené ton humour et ta joie de vivre dans la famille.

A mes grands-parents, merci pour votre soutien et vos encouragements. Merci de me faire confiance et de me considérer comme votre « toubib personnelle ».

A mes tantes, oncles, cousines et cousins, difficile de tous vous citer, merci d'être cette grande famille si chaleureuse et bienveillante. Merci pour tous ces moments passés à vos côtés, et tous ceux à venir.

A Christophe, Sylvie, Guillaume et Clémence, d'être vous aussi présents depuis le début.

A Farrah, pour ces années lycée mémorables.

A Cécile, Laure et Pauline, pour notre amitié qui dure depuis des années. Merci d'être là malgré les (longues) distances qui nous séparent. Merci pour les conseils et la bienveillance dont vous faites preuve, à chaque étape de ma vie. J'ai beaucoup de chance de vous avoir à mes côtés.

A Alicia, Mélanie, Paola et Pauline. Ces six années de médecine à Besançon n'auraient pas été les mêmes sans vous. Vous les avez rendues si belles. Merci pour tous ces beaux souvenirs. Et même si chacune a pris une route différente, je suis heureuse que l'on ait pu rester aussi proches. Nos week-ends retrouvailles me remplissent de joie à chaque fois.

A Amélie, pour tous tes conseils depuis le WEI de P2, jusqu'à mes choix à l'ECN, et encore plus tard à Marseille.

A Anne, d'avoir ensoleillé mes années d'internat, et notamment ce premier semestre passé ensemble. Merci pour ta douceur et ta gentillesse à chaque instant.

A Laetitia, d'avoir littéralement été là du début à la fin de mon internat. Merci pour tous tes conseils pendant ce premier semestre, qui aurait été beaucoup moins drôle sans toi. Et encore un énorme merci, pour tout le temps passé sur les statistiques de ce travail de thèse.

A Emy, d'avoir rendu ce premier confinement plus doux grâce aux soirées passées chez toi, et d'avoir été là tout au long de l'internat.

A Amel, Emma, Fanny et Lucile, pour ces deux semestres passés à l'internat de la Timone à vos côtés.

A Léonie, Margaux, Marie et Mélissa, mes rencontres inoubliables de l'internat de Toulon. Pour notre belle amitié. Et parce que chaque moment passé à vos côtés a le goût du bonheur. J'ai déjà hâte vivre de nos prochaines aventures.

A Mélanie Lou et Viviane, pour ces semaines incroyables à arpenter les sentiers du Mare e Monti et du GR20 en Corse. Et pour toutes les autres randonnées à venir.

A toutes mes colocos du boulevard Jeanne d'Arc : Blandine, Elise, Emma, Juliette, Léa, Lenny, Zoë ; et aux amies de la famille : Solène et Tess. Merci à vous toutes d'avoir rendu mes derniers mois à Marseille encore plus beaux. Gardez-moi une place sur le canapé, parce que vous n'avez pas fini de me revoir.

A toutes les personnes que j'ai rencontrées pendant mes stages :

A Charlotte, David, Gabriel, Lucie et Théophile, pour ce semestre à l'IHU, rendu meilleur à vos côtés. Je n'aurais pas pu avoir une meilleure team que vous pour affronter cette première vague COVID.

A Anastasia et Coline, mon équipe de choc du 7^{ème} B.

A Damien, Lucas, Pauline, Valentine Lefranc et Valentine Schanen pour ce semestre de régalaude aux urgences de Toulon.

A Elisa, pour nos cafés vue mer après les staffs de gynéco.

A Aliénor et Cécile pour ce semestre de pédiatrie passé trop vite, mais aussi pour toutes les soirées passées ensemble. Je me fais une joie d'assister à vos mariages.

A Florian et Hugo, mes anciens co-internes de cœur, pour tous les apéros MIT.

Et enfin, à Yoann, pour ton soutien au quotidien depuis le début. Merci de me faire rire tous les jours et de me rendre heureuse.

SOMMAIRE

INTRODUCTION.....	2
METHODE	2
Population.....	2
Analyses statistiques	3
Cadre réglementaire	3
RÉSULTATS	3
Analyses descriptives	3
- Caractéristiques de la population.....	4
- Fréquence et durée de recours à la CT par la population étudiée.....	4
- Motifs de recours à la CT.....	5
- Efficacité ressentie de la CT par les patients	6
- Place de la CT dans le parcours de soins des patients.....	7
Facteurs associés à l'amélioration des symptômes après recours à la CT.....	8
- Relation entre amélioration des symptômes, âge, sexe, fréquence et durée de recours à la CT	8
- Relation entre motif de recours et amélioration des symptômes	8
Relation entre durée et fréquence de recours à la CT, et information du MT	9
DISCUSSION	10
CONCLUSION	12
BIBLIOGRAPHIE.....	13
ANNEXES	15
Annexe n°1 : Notice d'information aux patients.....	15
Annexe n°2 : Questionnaire distribué aux patients.....	16
LISTE DES ABREVIATIONS.....	19

INTRODUCTION

La cupping therapy (CT), tout comme les autres médecines complémentaires alternatives (MCA), devient de plus en plus populaire ces dernières années en Europe et aux États Unis (1,2). Cette pratique est utilisée depuis des milliers d'années (1). Elle consiste à disposer des ventouses sur des points cutanés définis selon l'indication ; puis de créer une pression négative par aspiration (3). Il existe plusieurs types de CT, dont les deux principaux sont la CT humide et la CT sèche (4). La CT humide se différencie de la CT sèche par la réalisation de minimes incisions cutanées avant la pose des ventouses, provoquant l'aspiration de sang (5).

Les domaines d'utilisation de la CT recensés dans la littérature sont variés. Parmi eux, les troubles musculo-squelettiques (TMS) et les céphalées sont fréquemment cités (6,7). Actuellement, la CT est également utilisée dans la rééducation sportive (8). Elle est plébiscitée par les médias et les sportifs de haut niveau notamment (9). Malgré son utilisation par de nombreux patients, cette MCA reste encore peu connue des professions médicales et paramédicales. Elle ne figure d'ailleurs pas dans les résultats d'une étude de 2018 répertoriant les principales MCA utilisées en Europe (2). Les rares essais cliniques sur la CT cherchent à étudier l'efficacité de la CT en fonction de différentes indications plutôt que de définir les indications (10). Une étude publiée en 2022 s'est intéressée aux indications de la CT, du point de vue des professionnels de santé (6). Cette étude retrouvait les TMS et les céphalées comme principales indications à la CT. A notre connaissance, l'évaluation des motifs de recours à la CT par les patients eux même n'a pas été explorée.

L'objectif principal de cette étude était de déterminer les différents motifs de recours à la CT humide rapportés par les patients. Les objectifs secondaires étaient d'évaluer l'efficacité ressentie de la CT humide, et de renseigner sa place dans le parcours de soins des patients.

METHODE

Population

Le recueil des données a eu lieu du 24 octobre 2022 au 30 janvier 2023 dans un centre dédié à la CT humide à Marseille. Un questionnaire anonyme était distribué aux patients volontaires.

Les patients inclus dans cette étude étaient majeurs, avaient une bonne maîtrise de la langue française et avaient consulté dans le centre de CT au moins une fois.

Une notice d'information présentant l'étude était fournie avec le questionnaire. (Annexe n° 1).

Le questionnaire comportait 13 questions réparties en quatre parties : (Annexe n° 2)

- Caractéristiques générales des patients : âge, sexe, situation professionnelle, antécédents principaux.
- Recours à la CT : motifs, fréquence des séances et temps écoulé depuis la première séance.
- Effets de la CT ressentis par les patients : sur les symptômes, le bien-être, le temps écoulé entre deux séances et l'amélioration éventuelle des symptômes.
- Place de la CT dans le parcours de soins, information du médecin traitant (MT) et recours à d'autres MCA.

Analyses statistiques

Les analyses statistiques descriptives ont été réalisées avec le logiciel Excel 2007 (12.0.4518.1014). L'analyse du lien entre l'amélioration des symptômes après recours à la CT et différentes variables indépendantes a été effectuée par régression logistique dans deux modèles. Pour le premier modèle, les variables indépendantes étaient : âge, sexe, fréquence de recours à la CT, durée de recours à la CT. Pour le second modèle il s'agissait de l'âge, du sexe et des différents motifs de recours à la CT. Concernant les motifs de recours, les variables avec effectifs inférieurs à 17 n'ont pas pu être intégrées dans le modèle pour cause de non-convergence. Les motifs de recours ont donc été étudiés comme tel : douleurs musculo-squelettiques, fatigue, céphalées, stress, bien-être corporel, religion, troubles du sommeil, troubles intestinaux, douleurs menstruelles, addiction et performance sportive. Tous les autres motifs ont été recodés sous une seule et même variable « autre ». Ces autres motifs regroupaient : pathologies dermatologiques, troubles de la fertilité, anémie, pathologies thyroïdiennes, insuffisance veineuse, asthme, cancer et polyglobulie.

Deux analyses par régression logistique univariée ont été réalisées pour chacune des variables des deux modèles. L'ensemble des variables a été conservé pour réaliser les régressions logistiques multivariées.

Le lien éventuel entre l'information du MT et différentes variables indépendantes a également été analysé. Les variables indépendantes étaient : âge, sexe, fréquence de recours et durée de recours à la CT. Une analyse par régression logistique univariée a été réalisée pour toutes ces variables. L'ensemble des variables a été conservé pour réaliser la régression logistique multivariée.

Les analyses statistiques par régression logistique ont été réalisées à l'aide du logiciel R 4.0.0. (11). Les résultats ont été exprimés en odds ratio (OR), avec intervalle de confiance à 95 % (IC95). Le seuil de significativité des analyses statistiques p , était considéré comme significatif lorsqu'il était inférieur à 0,05, pour tous les tests effectués.

Cadre réglementaire

Ce travail a été mené après approbation du comité d'éthique de l'Université Aix-Marseille.

RÉSULTATS

Analyses descriptives

Un total de 216 questionnaires a été obtenu. Parmi eux, 8 ont été exclus de l'analyse car ils étaient incomplets avec seulement la partie sur les caractéristiques générales renseignée. Deux-cent-huit patients ont été inclus dans notre étude.

- Caractéristiques de la population

Les caractéristiques générales des patients sont présentées dans le tableau 1.

Parmi les situations professionnelles citées dans « autre » il y avait : au foyer (n=17) ; étudiant (n=7) ; invalidité (n=2). Vingt-quatre personnes ont indiqué « autre situation professionnelle » sans précision supplémentaire.

Les antécédents « autre » cités 4 fois étaient : asthme et hypothyroïdie. Ceux cités 2 fois étaient : troubles anxieux et hernies discales. Les antécédents « autre » cités une fois étaient : obésité, dépression, sclérose en plaque, syndromes des ovaires polykystiques, endométriose, kyste ovarien, stéatose hépatique, virus de l'immunodéficience humaine (VIH), cholécystectomie, colectomie, pneumothorax, fibrome utérin et fibromyalgie.

	Effectif (N=208) n (%)
Sexe	
Homme	98 (47)
Femme	110 (53)
Age (moyenne ± ET)	39,8 ± 12
Situation professionnelle	
Travailleur actif	132 (63)
Retraité	14 (6,7)
Autre	50 (24)
Antécédents	
Aucun	145 (70)
Diabète	17 (8,2)
Dyslipidémie	11 (5,3)
HTA	9 (4,3)
Rhumatismes inflammatoires	6 (2,8)
Cancer	4 (1,9)
AVC	3 (1,4)
Autre	25 (12)

Tableau 1 : caractéristiques de la population étudiée

Abréviations : ET : écart type ; HTA : hypertension artérielle ; AVC : accident vasculaire cérébral

- Fréquence et durée de recours à la CT par la population étudiée

Les données concernant la fréquence de recours et la durée depuis laquelle les patients ont recours à la CT sont présentées dans le tableau 2. Parmi les 208 patients inclus dans notre étude, 21 patients consultaient dans le centre de CT pour la première fois, et n'ont donc pas répondu à ces questions. Une majorité des patients (n = 134, 72 %) avaient recours à la CT depuis plus d'un an, contre 28 % (n =53) depuis moins d'un an.

	Effectif (N=187) n (%)
Fréquence de recours à la CT	
Moins d'une fois par an	35 (19)
1 à 2 fois par an	68 (36)
3 à 6 fois par an	62 (33)
Au moins 1 fois par mois	22 (12)
Durée depuis laquelle les patients ont recours à la CT	
Moins d'un an	53 (28)
1 à 3 ans	65 (35)
3 à 5 ans	51 (27)
Plus de 5 ans	18 (10)

Tableau 2 : fréquence et durée de recours à la CT

(N=effectif de patients venus consulter au centre de CT plus d'une fois)

- Motifs de recours à la CT

Les principaux motifs de recours à la CT sont présentés dans le tableau 3. Cent-soixante-huit patients (81 %) consultaient pour plusieurs motifs. Au maximum, 5 patients ont spécifié venir pour 9 motifs différents. Quarante patients (19 %) consultaient pour un motif unique.

Concernant les pathologies dermatologiques : 8 patients consultaient pour eczéma, 4 pour acné, 2 pour psoriasis et 2 pour zona.

Concernant les addictions : 16 patients consultaient pour une addiction au tabac, 1 pour une addiction aux drogues, 1 pour une addiction à l'alcool.

Les motifs cités dans « autres motifs » étaient : prévention (n=2) ; alopecie (n=1) ; curiosité (n=1).

	Effectif (N= 208) n (%)
Douleurs musculo-squelettiques	115 (55)
Cervicalgies	52 (25)
Lombalgies	47 (23)
Douleurs des membres supérieurs	43 (21)
Douleurs des membres inférieurs	39 (19)
Dorsalgies	26 (12)
Fatigue	108 (52)
Migraines, céphalées	76 (37)
Stress	69 (33)
Bien-être corporel	54 (26)
Tradition religieuse	51 (25)
Troubles du sommeil	29 (14)
Troubles intestinaux	27 (13)
Douleurs menstruelles	28 (13)
Addiction	18 (8,6)
Performance sportive	17 (8,2)
Pathologies dermatologiques	16 (7,7)
Troubles de la fertilité	15 (7,2)
Anémie	15 (7,2)
Pathologies thyroïdiennes	9 (4,3)
Insuffisance veineuse	7 (3,4)
Asthme	5 (2,4)
Cancer	2 (1)
Polyglobulie	1 (0,5)
Autres motifs	4 (1,9)

Tableau 3 : motifs de recours à la CT

- Efficacité ressentie de la CT par les patients

Le tableau 4 présente les résultats concernant l'amélioration des symptômes et le délai avant l'amélioration des symptômes après recours à la CT. Le tableau 5 présente les résultats concernant l'amélioration du bien-être après recours à la CT. Les 21 patients qui consultaient dans le centre pour la première fois n'ont pas répondu à ces questions. Plusieurs réponses étaient possibles concernant le délai avant l'amélioration des symptômes.

	Effectif (N=187) n (%)
Amélioration des symptômes	
Oui	153 (82)
Non	3 (2)
Je ne sais pas	31 (16)
Délai avant amélioration des symptômes	
Pendant la séance	20 (13)
Immédiatement après la séance	65 (42)
Quelques jours après la séance	81 (53)
Plusieurs semaines après la séance	13 (8)
Après plusieurs séances	8 (5)

Tableau 4 : Amélioration des symptômes après recours à la CT

(N=effectif de patients venus consulter au centre de CT plus d'une fois)

	Effectif (N=187) n (%)
Amélioration du bien-être en général (%)	
Tout à fait	84 (45)
Plutôt oui	92 (49)
Plutôt non	8 (4)
Pas du tout	3 (2)

Tableau 5 : Amélioration du bien-être après recours à la CT

(N=effectif de patients venus consulter au centre de CT plus d'une fois)

- Place de la CT dans le parcours de soins des patients

Parmi les 208 patients inclus dans l'étude, 151 patients (73 %) n'informaient pas leur MT de leur recours à la CT. Ils étaient 57 (27 %) à informer leur MT.

Quatre-vingt-quatre patients (40 %) avaient recours à la CT pour un problème de santé pour lequel ils n'avaient pas consulté de médecin au préalable. Cinquante-sept patients (27 %) disaient venir en complément de prise en charge par leur MT. Vingt-neuf patients (14 %) venaient quant à eux après échec de prise en charge par leur MT. Quarante-huit patients (23 %) sont venus dans un autre contexte. Les autres contextes cités, étaient : sur les conseils d'un proche (n=19), la religion (n=15), par curiosité (n=3) ; en prévention (n=2). Huit patients ont indiqué venir dans un autre contexte sans précision supplémentaire. Pour le recueil de cette information, les patients avaient la possibilité de donner plusieurs réponses.

Le tableau 6 présente les résultats concernant le recours aux autres MCA par les patients inclus dans l'étude. Les patients pouvaient avoir recours à une ou plusieurs autres MCA. Les 5 réponses « autre » ne concernaient que la médecine prophétique.

Autres MCA	Effectif (N=208) n (%)
Aucune	126 (61)
Ostéopathie	57 (27)
Acupuncture	38 (18)
Homéopathie	19 (9)
Phytothérapie/Aromathérapie	8 (4)
Médecine chinoise	8 (4)
Mésothérapie	3 (1)
Autre	5 (2)

Tableau 6 : Recours aux autres MCA par les patients.

Facteurs associés à l'amélioration des symptômes après recours à la CT

- Relation entre amélioration des symptômes, âge, sexe, fréquence et durée de recours à la CT

En analyse univariée, le seul facteur associé à l'amélioration des symptômes après recours à la CT était la durée depuis laquelle les patients avaient recours à la CT (OR = 1,69 ; IC95 = 1,11-2,66). En analyse multivariée, la durée de recours à la CT était également associée à l'amélioration des symptômes (OR = 1,63 ; IC95 = 1,07-2,5). (tableau 7A)

Variables	Univariée			Multivariée		
	OR	IC95	<i>p</i>	OR	IC95	<i>p</i>
Age	1,1	[0,98-1,04]	0,59	1,01	[0,98-1,04]	0,37
Sexe	1,48	[0,79-2,79]	0,22	1,97	[0,95-4,2]	0,06
Durée de recours	1,69	[1,11-2,66]	0,02	1,63	[1,07-2,5]	0,02
Fréquence de recours	1,48	[0,98-2,28]	0,07	1,34	[0,88-2,01]	0,18

Tableau 7A : Relation entre l'amélioration des symptômes après recours à la CT et l'âge, le sexe, la durée et la fréquence de recours de la CT par les patients, en analyse univariée et multivariée

Abréviations : OR : odds ratio ; IC95 : intervalle de confiance à 95 %

Analyse multivariée ajustée sur l'âge, le sexe, la durée de recours et la fréquence de recours

- Relation entre motif de recours et amélioration des symptômes

En analyse univariée, aucun motif de recours n'était associé à une amélioration des symptômes. (Tableau 7B)

En analyse multivariée, le motif de recours « fatigue » (OR=2,61 ; IC95 = 1,20-5,95) était un facteur associé à l'amélioration des symptômes. A l'inverse, le motif de recours « stress » (OR = 0,39 ; IC95 = 0,16-0,91) était un facteur associé à l'absence d'amélioration des symptômes après recours à la CT

Variables (effectif)	Univariée			Multivariée		
	OR	IC95	<i>p</i>	OR	IC95	<i>p</i>
Douleurs musculo-squelettiques (115)	1,17	[0,45-1,58]	0,62	0,93	[0,46-1,84]	0,84
Fatigue (108)	1,74	[0,94-3,27]	0,08	2,61	[1,20-5,95]	0,02
Céphalées (76)	1,57	[0,82-3,13]	0,18	1,44	[0,68-3,15]	0,34
Stress (69)	0,59	[0,31-1,13]	0,11	0,39	[0,16-0,91]	0,03
Bien-être corporel (54)	0,91	[0,46-1,86]	0,80	0,91	[0,43-1,96]	0,80
Tradition religieuse (51)	0,72	[0,36-1,47]	0,36	0,68	[0,32-1,45]	0,31
Troubles du sommeil (29)	0,63	[0,28-1,52]	0,29	0,61	[0,21-1,76]	0,35
Douleurs menstruelles (28)	2,37	[0,86-8,36]	0,13	1,82	[0,62-6,69]	0,32
Troubles intestinaux (27)	0,83	[0,35-2,13]	0,69	0,75	[0,28-2,11]	0,58
Addiction (18)	0,43	[0,15-1,26]	0,11	0,39	[0,12-1,27]	0,11
Performance sportive (17)	2,88	[0,78-18,67]	0,17	3,13	[0,79-21,04]	0,15
Autre (74)	1,14	[0,58-2,32]	0,70	1,74	[0,70-3,27]	0,32

Tableau 7B : Relation entre l'amélioration des symptômes et les différents motifs de recours, en analyse univariée et multivariée.

Abréviations : OR : odds ratio ; IC95 : intervalle de confiance à 95 %

Analyse multivariée ajustée sur l'âge, le sexe, et sur chacun des motifs de recours

Relation entre durée et fréquence de recours à la CT, et information du MT

Les patients ayant plus souvent recours à la CT ou depuis plus longtemps n'informent pas plus leur médecin traitant que les autres comme le montrent les résultats présentés dans le tableau 8.

Variables	Univariée			Multivariée		
	OR	IC95	<i>p</i>	OR	IC95	<i>p</i>
Age	1,01	[0,98-1,04]	0,411	1,01	[0,98-1,03]	0,440
Sexe	1,85	[0,44 -1,53]	0,564	0,82	[0,42-1,54]	0,539
Durée de recours	0,84	[0,59-1,17]	0,326	0,82	[0,57-1,15]	0,256
Fréquence de recours	1,04	[0,74-1,47]	0,792	1,09	[0,76-1,55]	0,627

Tableau 8 : Relation entre durée et fréquence de recours à la CT, et information du MT de la pratique de la CT, en analyse univariée et multivariée.

Abréviations : OR : odds ratio ; IC95 : intervalle de confiance à 95 %

Analyse multivariée ajustée sur l'âge, le sexe, la durée de recours et la fréquence de recours

DISCUSSION

Résultats principaux et comparaison avec la littérature

Dans cette étude, 115 patients, soit 55 % avaient recours à la CT humide pour prise en charge de troubles musculo-squelettiques. Les autres motifs fréquemment cités étaient la fatigue pour 52 % des patients, les céphalées (37%), le stress (33 %). Vingt-six pour-cent des patients venaient pour recherche d'un bien-être corporel et 25 % dans le cadre de la tradition religieuse.

Il s'agit, à notre connaissance, de la première étude dédiée aux motifs de recours à la CT humide s'intéressant au point de vue des patients.

En comparaison, une étude de 2022 portant sur 158 professionnels de santé utilisant la CT dans leur pratique professionnelle retrouvait des résultats similaires (6). En effet, les affections les plus fréquemment traitées par la CT étaient les douleurs musculo-squelettiques et les céphalées. Ces résultats concordent également avec ceux de l'étude de Kitai et al. qui retrouvait les TMS comme principal motif de recours aux MCA (12). Les TMS sont des affections fréquentes, engendrant une consommation de soins importante, puisqu'ils sont responsables de 12,5 % des motifs de consultations de médecine générale en France (13). La fréquence de ces symptômes mais aussi l'insatisfaction à l'égard des thérapeutiques proposées par la médecine conventionnelle pourraient expliquer le recours important aux MCA dans les TMS (14). Ces données, suggèrent que les MCA pourraient avoir une place plus importante dans la prise en charge des patients présentant des TMS résistants aux traitements médicaux conventionnels. D'ailleurs, les centres anti-douleurs utilisent déjà les MCA en complément de la médecine conventionnelle (15).

La fatigue, le stress et la recherche de bien-être sont également des motifs de recours à la CT mis en évidence dans une thèse de médecine, qualitative menée en 2021(16).

La pratique de la CT humide est recommandée par la religion musulmane (elle est désignée sous le nom d'Al-Hijamah) (17). Notre étude étant menée dans une ville où la religion musulmane est notable, ceci peut expliquer que la religion soit un motif de recours fréquent.

Une grande majorité des patients de notre étude (82 %) ressentait une amélioration des symptômes après recours à la CT. Ces résultats sont en accord avec ceux de l'essai clinique randomisé de Teut et al., qui retrouvait une efficacité, même si non significative, de l'utilisation des ventouses dans les lombalgies chroniques (18). De même, un essai clinique contrôlé randomisé de 2019, retrouvait une efficacité cette fois-ci significative de l'utilisation de la CT humide contre les migraines (7).

Le délai depuis le début d'utilisation de la CT était un des seuls facteurs prédictifs de l'amélioration des symptômes dans notre étude. Plus cette durée était longue, plus les patients ressentait une amélioration des symptômes. Ces résultats concordent avec ceux de Teut et al., qui trouvaient une efficacité plus importante à 12 semaines d'utilisation de la CT versus 4 semaines d'utilisation (18). Il semblait également y avoir un lien entre la fréquence de recours à la CT et l'amélioration des symptômes avec un p qui tend vers le seuil de significativité ($p = 0,07$).

Dans notre étude, la majorité des patients a donné plusieurs réponses concernant le délai avant l'amélioration des symptômes. Ce résultat peut s'expliquer par de multiples motifs de recours pour la

majorité des patients. Le fait d'avoir plusieurs motifs de recours, rend l'évaluation de l'efficacité plus difficile. En effet l'efficacité ressentie et le délai avant amélioration des symptômes variaient en fonction des motifs de recours.

Concernant la place de la CT dans le parcours de soins, la majorité des patients (72 %) de notre étude répondait ne pas tenir informé leur MT de leur recours à la CT. Ces résultats sont similaires à ceux d'une étude de 2001, portant sur l'utilisation des MCA (19). Dans cette étude, il ressortait deux principales raisons pour lesquelles les patients n'informent pas leur médecin. La première était que les patients ne considéraient pas cette information importante à dire. La deuxième était que leur médecin ne leur avait tout simplement pas demandé. Une autre raison peut être la méconnaissance des médecins de l'existence de cette MCA (16). Dans notre étude, les patients ayant le plus fréquemment recours à la CT n'informaient pas plus leur MT que les patients ayant recours occasionnellement à la CT.

Vingt-sept pour-cent des patients avaient recours à la CT en complément de prise en charge par la médecine conventionnelle. Ils étaient 14 % à y avoir recours après échec de prise en charge par la médecine conventionnelle. Ces résultats étaient inférieurs à ceux retrouvés dans l'étude de Jong et al. (20). Dans cette étude, 45 % des patients utilisaient les MCA conjointement avec la médecine conventionnelle, et 27 % utilisaient les MCA après échec de la médecine conventionnelle. On peut cependant souligner que 23 % des patients de notre étude consultaient dans un autre contexte, comme les conseils d'un proche, ou par tradition religieuse, ce qui diminue la proportion des patients consultant pour une raison médicale.

La prévalence de l'utilisation des MCA dans la population générale est croissante et serait de 31 % en France (2). Cependant la CT ne figure pas dans les résultats d'une étude de 2018 répertoriant les principales MCA utilisées en Europe (2). Cela pourrait s'expliquer par l'absence de procédure standardisée comme dans l'acupuncture par exemple. Près de 60 % des patients de notre étude ont pourtant répondu n'avoir recours à aucune autre MCA en plus de la CT. Cette donnée peut être liée au fait que l'étude a été réalisée dans un centre uniquement spécialisé dans cette MCA.

Forces et limites

L'intérêt principal de cette étude repose sur une approche centrée sur le patient permettant de définir les motifs de recours à la CT humide. Il s'agit, à notre connaissance de la première étude dédiée. Également, ce travail permet d'aborder une MCA peu connue des professionnels de santé.

Cependant notre étude a plusieurs limites dont la principale est son faible effectif. Ce faible effectif a pu perturber les analyses par régression logistique, sous estimant ainsi la significativité de certaines données. Une autre limite est le caractère monocentrique de notre étude et sa réalisation dans un centre spécialisé uniquement dans la CT. On peut supposer que la population consultant dans ce centre soit composée majoritairement de patients satisfaits de cette pratique, ce qui en fait un biais de sélection.

CONCLUSION

A l'heure où l'utilisation des médecines complémentaires et alternatives est de plus en plus répandue en France comme dans le reste de l'Europe, il nous semblait intéressant de réaliser un travail sur la cupping therapy, une médecine complémentaire et alternative encore peu connue des médecins. L'étude des motifs de recours à la cupping therapy humide au sein d'un échantillon de 208 patients consultant dans un centre dédié à la cupping therapy à Marseille montre que 55 % des patients y ont recours pour la prise en charge des douleurs musculo-squelettiques. Les autres motifs fréquemment cités étaient la fatigue, les céphalées, le stress. Parmi les patients ayant consulté plus d'une fois au centre de cupping therapy, 153 (82 %) avaient ressenti une amélioration des symptômes. Ils étaient 176 (96 %) à ressentir une amélioration partielle ou complète de leur bien-être.

Les troubles musculo-squelettiques sont responsables d'une consommation de soins importante, en thérapies conventionnelles et en médecines complémentaires et alternatives, dont la cupping therapy. Il serait intéressant de réaliser une étude randomisée de grand effectif évaluant la cupping therapy dans les troubles musculo-squelettiques, comparativement à une prise en charge conventionnelle exclusive. L'efficacité sur les symptômes serait évaluée par des échelles reproductibles et sur la consommation d'antalgiques.

Quarante pour-cent des patients avaient recours à la cupping therapy pour un problème de santé pour lequel ils n'avaient pas consulté leur médecin traitant et 73 % des patients n'informaient pas leur médecin traitant de leur recours à la cupping therapy. Ces résultats, en accord avec la littérature, incitent à informer davantage les médecins généralistes de l'existence de la cupping therapy. L'autre message est la nécessité pour le médecin d'interroger les patients concernant leur recours aux médecines complémentaires et alternatives.

BIBLIOGRAPHIE

1. Qureshi NA, Ali GI, Abushanab TS, El-Olemy AT, Alqaed MS, El-Subai IS, et al. History of cupping (Hijama): a narrative review of literature. *J Integr Med.* mai 2017;15(3):172-81.
2. Kempainen LM, Kempainen TT, Reippainen JA, Salmenniemi ST, Vuolanto PH. Use of complementary and alternative medicine in Europe: Health-related and sociodemographic determinants. *Scand J Public Health.* juin 2018;46(4):448-55.
3. Furhad S, Bokhari AA. Cupping Therapy. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022. Disponible sur: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538253/>
4. Al-Bedah A, Aboushanab T, Alqaed M, Qureshi N, Sohaibani I, Ali G, et al. Classification of Cupping Therapy: A Tool for Modernization and Standardization. *J Complement Altern Med Res.* 23 juin 2016;1:1-10.
5. Kim JI, Lee MS, Lee DH, Boddy K, Ernst E. Cupping for Treating Pain: A Systematic Review. *Evid Based Complement Alternat Med.* 23 juin 2011;2011:enep035.
6. Stephens SL, DeJong Lempke AF, Hertel J, Saliba S. Clinical usage, application procedures, and perceived effectiveness of cupping therapy among healthcare professionals in the United States: A cross-sectional survey. *Complement Ther Clin Pract.* août 2022;48:101610.
7. Zarei M, Tabatabaee A, Ravan MR. The effect of wet-cupping on the severity of migraine headaches: Randomized controlled clinical trial. *Biomed Res Ther.* 20 févr 2019;6(2):2992-5.
8. Mohamed AA, Zhang X, Jan YK. Evidence-based and adverse-effects analyses of cupping therapy in musculoskeletal and sports rehabilitation: A systematic and evidence-based review. *J Back Musculoskelet Rehabil.* 19 août 2022;1-17.
9. Bridgett R, Klose P, Duffield R, Mydock S, Lauche R. Effects of Cupping Therapy in Amateur and Professional Athletes: Systematic Review of Randomized Controlled Trials. *J Altern Complement Med.* mars 2018;24(3):208-19.
10. Zeng K, Wang J wei. Clinical application and research progress of cupping therapy. *J Acupunct Tuina Sci.* juill 2016;14(4):300-4.
11. R Core Team (2020). R: A language and environment for statistical computing. R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria.
12. Kitai E, Vinker S, Sandiuk A, Hornik O, Zeltcer C, Gaver A. Use of complementary and alternative medicine among primary care patients. *Fam Pract.* 1 nov 1998;15:411-4.
13. Letrillart L, Supper I, Schuurs M, Darmon D, Boulet P, Favre M, et al. ECOGEN: étude des Éléments de la COnsultation en médecine GENérale. *Exercer.* 2014;114:148-57.
14. Kavadar G, Eroglu Demir S, Aytekin E, Akbal Y. Use of traditional and complementary medicine for musculoskeletal diseases. *Turk J Med Sci.* 18 juin 2019;49(3):809-14.
15. Woodbury A, Soong SN, Fishman D, García PS. Complementary and alternative medicine therapies for the anesthesiologist and pain practitioner: a narrative review. *Can J Anesth Can Anesth.* janv 2016;63(1):69-85.

16. Raphalen M. Cupping therapy : retours d'expériences patients. Thèse de médecine : Aix Marseille Université, 2021. 2021.
17. Mahmoud HS ESS. Methods of Wet Cupping Therapy (Al-Hijamah): In Light of Modern Medicine and Prophetic Medicine. *Altern Integr Med.* 2013 ;02(03). Disponible sur: <http://www.esciencecentral.org/journals/methods-of-wet-cupping-therapy-al-hijamah-in-light-of-modern-medicine-and-prophetic-medicine-2327-5162.1000111.php?aid=12803>
18. Teut M, Ullmann A, Ortiz M, Rotter G, Binting S, Cree M, et al. Pulsatile dry cupping in chronic low back pain – a randomized three-armed controlled clinical trial. *BMC Complement Altern Med.* 2 avr 2018;18(1):115.
19. Eisenberg DM, Kessler RC, Van Rompay MI, Kaptchuk TJ, Wilkey SA, Appel S, et al. Perceptions about Complementary Therapies Relative to Conventional Therapies among Adults Who Use Both: Results from a National Survey. *Ann Intern Med.* 4 sept 2001;135(5):344.
20. Jong MC, van de Vijver L, Busch M, Fritsma J, Seldenrijk R. Integration of complementary and alternative medicine in primary care: What do patients want? *Patient Educ Couns.* 1 déc 2012;89(3):417-22.

ANNEXES

Annexe n°1 : Notice d'information aux patients

Madame, Monsieur,

L'investigateur principal, le Dr BENABDELMOUMENE Nabil, vous a proposé de participer au protocole de recherche intitulé : « Cupping therapy : motifs de recours dans un centre dédié à Marseille »

Nous vous proposons de lire attentivement cette notice d'information qui a pour but de répondre aux questions que vous seriez susceptible de vous poser avant de prendre votre décision de participation.

Vous pourrez durant l'essai vous adresser à l'investigatrice Anaïs NOIRJEAN (anais.noirjean@hotmail.fr) pour lui poser toutes les questions complémentaires.

Objectifs de la recherche

Cette recherche s'inscrit dans le cadre d'une thèse en médecine générale à Marseille.

Ce travail de thèse a pour objectifs de déterminer les motifs de recours principaux à la cupping therapy, et d'évaluer l'efficacité ressentie de cette technique.

Nous souhaiterions également évaluer la place de cette technique dans le parcours de soins des patients.

Comment se déroule l'étude ?

Si vous acceptez de participer à cette étude, il faudra répondre à un questionnaire comportant 13 questions. Vous devez avoir déjà pratiqué **AU MOINS UNE FOIS** la cupping therapy pour répondre à ce questionnaire.

Ces questions concerneront votre utilisation de la cupping therapy.

Des questions d'ordre général vous seront également posées (âge, sexe, problème de santé...)

Aucune donnée permettant de retrouver votre identité (nom, prénom, date de naissance...) ne vous sera demandée.

Ce questionnaire sera donc **ANONYME**.

Il vous prendra environ 5 minutes de votre temps.

Après avoir rempli ce questionnaire, merci de le déposer dans l'urne prévue à cet effet. Cette urne sera fermée afin de garantir l'anonymat de vos réponses.

Cette étude est sur la base du volontariat. En acceptant de répondre à ce questionnaire, vous acceptez que l'on utilise vos réponses dans le cadre de notre étude.

Quelles sont les contraintes et désagréments ?

Prévoir environ 5 minutes pour remplir le questionnaire

Quels sont vos droits en tant que participant(e) à cette recherche ?

Vous pouvez refuser de participer à cette recherche sans avoir à vous justifier.

De même vous pouvez vous arrêter de répondre à ce questionnaire et décider de ne pas terminer, à tout moment sans justification et sans conséquence.

Annexe n°2 : Questionnaire distribué aux patients

1. Vous êtes :
 - Un homme
 - Une femme

2. Quel âge avez-vous ? ans

3. Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?
 - Travailleur actif
 - Retraité
 - Chômage
 - Autre (étudiant, invalidité, au foyer etc.) (précisez) :

4. Avez-vous des problèmes de santé ? Si oui lesquels ?
 - Non
 - Hypertension artérielle
 - Diabète
 - Cholestérol
 - Problèmes cardiaques
 - Infarctus
 - Insuffisance cardiaque
 - Autre (précisez) :
 - Problèmes neurologiques
 - Accident vasculaire cérébral
 - Paralysie faciale
 - Autre (précisez) :
 - Problèmes articulaires :
 - Spondylarthrite ankylosante
 - Polyarthrite rhumatoïde
 - Autre (précisez) :
 - Cancer
 - Autre (précisez) :

5. A quelle fréquence avez-vous recours à la cupping therapy ?
 - Moins d'une fois par an
 - 1 à 2 fois par an
 - 3 à 6 fois par an
 - Au moins 1 fois par mois

6. Depuis combien de temps avez-vous recours à la cupping therapy ?
 - Moins d'un an
 - 1 à 3 ans
 - 3 à 5 ans
 - Plus de 5 ans

7. Pour quelle(s) raison(s) pratiquez-vous la cupping therapy ?

Douleurs articulaires et/ou musculaires
(précisez la localisation de votre douleur sur les schémas ci-contre, en entourant la ou les zone(s) concernée(s))

- Maux de tête, migraines
- Troubles intestinaux
- Douleurs de règles
- Trouble de la fertilité
- Insuffisance veineuse
- Problèmes thyroïdiens
- Problèmes de peau :
 - eczéma
 - urticaire
 - psoriasis
 - zona
 - acné
 - autre :
- Maladies pulmonaires
 - asthme
 - bronchite chronique
 - autre :
- Problèmes cardiaques :
- Cancer
- Anémie
- Polyglobulie
- Troubles du sommeil
- Bien être corporel
- Stress
- Fatigue
- Performance sportive
- Tradition religieuse
- Addiction
 - tabac
 - drogue
 - alcool
- Autre (précisez) :



8. Avez-vous ressenti une amélioration des **symptômes** suite à une séance de cupping therapy ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

9. Si oui, au bout de combien de temps ?
- Pendant la séance
 - Immédiatement après la séance
 - Après quelques jours
 - Après plusieurs semaines
 - Après plusieurs séances
 - Autre (précisez) :
10. **De façon générale**, avez-vous constaté une amélioration de votre **bien-être** depuis que vous pratiquez la cupping therapy ?
- Pas du tout
 - Plutôt non
 - Plutôt oui
 - Tout à fait
11. Avez-vous déjà eu recours à d'autres médecines dites « alternatives », si oui la ou lesquelles ?
- Non
 - Médecine manuelle/ostéopathie
 - Mésothérapie
 - Homéopathie
 - Acupuncture
 - Phytothérapie/Aromathérapie
 - Médecine chinoise
 - Autre (précisez) :
12. A quel moment avez-vous décidé de consulter pour une séance de cupping therapy ?
- En première intention (dès que vous avez ressenti un problème de santé)
 - Après échec** de prise en charge par votre médecin traitant
 - En complément** d'une prise en charge par votre médecin traitant
 - Autre (précisez) :
13. Tenez-vous informé votre médecin de votre recours à la cupping therapy ?
- Oui
 - Non

Merci de votre participation !

LISTE DES ABREVIATIONS

AVC : Accident vasculaire cerebral

CT: Cupping therapy

ET : Ecart type

HTA : Hypertension artérielle

IC95 : Intervalle de confiance à 95 %

MCA : Médecines complémentaires et alternatives

MT : Médecin traitant

OR : Odds ratio

TMS : Troubles musculo-squelettiques

VIH : Virus de l'immunodéficience humaine

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admise à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçue à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque.

Résumé

Introduction : La cupping therapy (CT) humide fait partie des médecines complémentaires et alternatives. Bien qu'elle soit de plus en plus pratiquée, elle reste encore peu étudiée et ses motifs de recours peu explorés.

Objectifs : L'objectif principal était de déterminer les motifs de recours à la CT humide rapportés par les patients. Les objectifs secondaires étaient d'évaluer son efficacité ressentie et sa place dans le parcours de soins des patients.

Méthode : Une étude observationnelle quantitative par questionnaire a été réalisée auprès des patients consultant dans un centre de CT humide à Marseille. Des analyses statistiques descriptives des caractéristiques des patients et de leur rapport à la CT ont été réalisées. Des modèles de régression logistique ont été utilisés pour déterminer les facteurs associés à l'amélioration des symptômes, et les facteurs associés à l'information au médecin traitant de la pratique de la CT.

Résultats : 208 patients ont été inclus dans l'étude. Les principaux motifs de recours cités par les patients étaient : les douleurs musculo-squelettiques (55 %), l'asthénie (52 %) et les céphalées (37 %). 81 % des patients consultaient pour plusieurs motifs. 82 % des patients ayant consulté plus d'une fois avaient ressenti une amélioration des symptômes et 96 % une amélioration partielle ou complète de leur bien-être. L'amélioration des symptômes était associée à la durée de recours (OR = 1,63 ; IC95 = 1,07-2,5). 40 % des patients avaient recours à la CT pour un problème de santé pour lequel ils n'avaient pas consulté leur médecin traitant et 73 % des patients n'informaient pas leur médecin traitant de leur recours à la CT.

Conclusion : L'étude met en évidence une forte prévalence des douleurs musculo-squelettiques parmi les motifs de recours des patients à la CT. Une étude randomisée de grand effectif évaluant l'efficacité de la CT dans les troubles musculo-squelettiques à l'aide d'échelles reproductibles, comparativement à une prise en charge conventionnelle exclusive serait intéressante. Les résultats de notre étude incitent également à informer davantage les médecins généralistes de l'existence de la CT.

Mots-clés : Cupping therapy ; médecines complémentaires et alternatives ; troubles musculo-squelettiques, médecine générale