

Hypnose, méditation et transe cognitive auto-induite pour améliorer la qualité de vie des patients oncologiques après le traitement.

N. Marie^{1,2,}; C. Grégoire^{1,2,*}; C. Sombrun³; M.-E. Faymonville^{1,4}; I. Kotsou⁵; V. van Nitsen⁵; S. de Ribaucourt⁵; G. Jerusalem⁶; S. Laureys^{2,7,9}; O. Gosseries^{1,2,7,†}; A. Vanhauzenhuyse^{1,8,†};*

1. Sensation and Perception Research Group, GIGA Consciousness, Université de Liège, Belgique. 2. Coma Science Group, GIGA Consciousness, Université de Liège, Belgique. 3. TranceScience Research Institute, Paris, France. 4. Institut de Cancérologie Arsène Burny, CHU Liège, Belgique. 5. Association Emergences et Université Libre de Bruxelles, Belgique. 6. Medical Oncology Department, CHU Liège et Université de Liège, Belgique. 7. Centre du cerveau², CHU Liège, Belgique. 8. Centre Interdisciplinaire d'Algologie, CHU Liège, Belgique. 9. CERVO Brain Research Centre, CIUSS, Université Laval, Canada.

* Co-premier auteur

† Co-dernier auteur

Introduction : Etudier les états de conscience non-ordinaires (NOC) grâce à une approche quantitative et qualitative a permis une meilleure identification de leurs processus sous-jacents. De nombreuses études avancent les bénéfices cliniques de l'hypnose et de la méditation en oncologie ce qui ouvre la voie à de nouvelles offres thérapeutiques comme la transe cognitive auto-induite (TCAI). La TCAI est héritée des pratiques chamaniques et est induite par des vocalisations et des mouvements corporels. Néanmoins, très peu d'études ont été menées jusqu'à présent pour identifier sa phénoménologie, sa neurophysiologie et ses bénéfices cliniques par rapport à l'hypnose et la méditation.

Objectifs : Cet essai longitudinal contrôlé basé sur les préférences vise à (1) identifier les corrélats phénoménologiques de l'hypnose, la méditation et la TCAI, (2) évaluer les bénéfices cliniques à court et long terme de ces trois interventions, (3) mesurer les corrélats neurobiologiques de ces trois états et (4) étudier leurs mécanismes d'action.

Méthodes : Après un calcul de puissance, 160 participants sont nécessaires (40 par groupe). Pour évaluer les caractéristiques phénoménologiques des trois NOC, des enregistrements de rappel libre d'un épisode intense vécu seront analysés à l'aide du logiciel Iramuteq. L'impact de ces interventions sur la douleur, la détresse émotionnelle, la fatigue et les difficultés de sommeil est évalué à l'aide de questionnaires standardisés. Enfin, les corrélats neurobiologiques de chaque NOC sont mesurés via des mesures neurobiologiques (EEG, EMG, ECG, respiration, température corporelle).

Résultats : Les données préliminaires seront présentées pendant la communication.

Discussion: L'innovation de cette étude réside dans son approche mixte permettant à la fois d'approfondir la compréhension des corrélats phénoménologiques et neurobiologiques de ces trois NOC mais également d'accroître les connaissances sur leur efficacité à court et à long terme pour améliorer la qualité de vie des patients.