

# LES FRANÇAIS EN ONT PLEIN LE DOS DES LOMBALGIES !

Ce mal de dos coûte 1 milliard d'euros par an à l'Assurance Maladie et touche un Français sur deux<sup>1</sup>. Pourtant il existe une alternative thérapeutique méconnue pour traiter cet enjeu de santé publique. Présentation des résultats de la première étude française, l'étude Lombalgis, sur l'efficacité de la thérapie magnétique menée par des rhumatologues pour mieux traiter les lombalgies.



Cette année, l'Assurance Maladie a étendu son engagement dans la prévention des maladies chroniques pour faire gagner qualité et efficacité au système de santé. L'une des propositions pour optimiser les dépenses de santé est l'amélioration du parcours de soins des patients souffrant de lombalgies, pathologies dont les coûts psychosociaux sont considérables. L'organisme met aussi l'accent sur la nécessité d'informer les malades et le grand public. AURIS®, expert de la thérapie magnétique, dont la mission est d'apporter des solutions thérapeutiques pour soulager les patients lombalgiques chroniques, apporte son soutien et s'inscrit parfaitement dans cette démarche d'information.

<sup>1</sup> Rapport 2016 de l'Assurance Maladie / risques professionnels



Ceinture lombaire magnéto-active AURIS®

L'entreprise innovante française, qui cumule plus de 20 ans de recherche et développement, conçoit, développe et distribue des aimants thérapeutiques pour soigner les lombalgies et les troubles musculo-squelettiques. Aujourd'hui le leader français de **la thérapie magnétique** compte 6 brevets et 30 marques déposées. Recommandée par des rhumatologues, médecins du sport et autres professionnels de santé, **la thérapie magnétique** connaît un fort intérêt de la part du corps médical en raison de son efficacité. Au Japon, la magnétothérapie fait d'ailleurs partie depuis longtemps de l'offre médicale curative et préventive pour ses effets antalgiques et anti-inflammatoires et son action sur la circulation sanguine.

À l'occasion du salon Marjolaine qui se tient à Paris du 4 au 12 novembre 2017, **AURIS® présente la première étude scientifique française, l'étude Lombalgis, destinée à démontrer l'efficacité de la thérapie magnétique, complémentaire au parcours de soins classiques.**

Cette étude Lombalgis démontre l'impact positif de la ceinture lombaire magnéto-active ACTIFLUX® AURIS® chez des patients lombalgiques chroniques. Les résultats ont été mesurés à l'aide de l'échelle d'auto-évaluation EVA et de l'échelle de douleur du rachis, auto-questionnaire de Dallas (DRAD) validé par la SFR (Société Française de Rhumatologie). Les résultats sont très significatifs : **diminution de 4,2 points de la douleur sur l'échelle EVA qui en comporte 10. Cette baisse de la douleur entraîne une baisse de la consommation d'antalgiques.**

## Jusqu'ici existait-il une thérapeutique pour guérir les lombalgies chroniques ?

« En médecine pour traiter nos patients, nous avons un principe fondamental qui répond à la triade : *primum non nocere* (premièrement ne pas nuire), soulager et traiter la cause. Dans l'étude Lombalgis que nous avons conduite, nous nous sommes intéressés à la population des lombalgies communes par discopathies dégénératives pourvoyeuses du plus grand nombre de lombalgies chroniques, véritable fléau socio-économique et humain.

Dans l'étude Lombalgis, l'utilisation encadrée et ajustée du port d'une ceinture magnétoactive puissante a permis de démontrer un effet symptomatique (douleur et qualité de vie) chez 90% des patients sans aucun effet adverse et répond donc aux 2 premières conditions de notre principe thérapeutique hippocratique » commente le Dr. JF. Marc Rhumatologue et co-auteur de l'étude Lombalgis.

Il ajoute : « L'étude a confirmé le ressenti observationnel de nombre de praticiens et utilisateurs de la ceinture magnétoactive déjà noté par les promoteurs de ce nouveau moyen thérapeutique ».

Il souligne qu'à ce jour aucun traitement classique ou innovant ne permet de prétendre à lui seul apporter la guérison au patient dans ce domaine de la lombalgie chronique. Selon le troisième volet du principe hippocratique thérapeutique, la guérison se définissant comme une absence de symptôme et un retour à la normalité anatomique ou physiologique de la zone lésée, la fameuse restitution «*ad integrum* ». Seule une prise en charge multimodale pluridisciplinaire permettrait avec humilité d'espérer soulager et d'améliorer la qualité de vie de ces patients.

Pour le rhumatologue, la ceinture magnétoactive s'inscrit donc comme un nouveau moyen thérapeutique efficace et non nocif dans le domaine des lombalgies chroniques. Cette ceinture élargit le spectre des outils thérapeutiques dans l'arsenal des moyens non pharmacologiques des médecins spécialistes de la prise en charge de la douleur chronique.

La ceinture magnétique permet de soulager les patients par deux mécanismes d'action démontrés chez l'animal. À savoir, la diminution de la transmission des influx nerveux nociceptifs de la zone lésée à la moelle épinière et au cerveau, et également à la synthèse induite des endorphines en réaction à la création d'un champ magnétique loco dolenti (induction magnétique) imperceptible par l'individu mais reconnu par le cortex somatosensoriel et par le système de voies inhibitrices descendantes opioïdes endogènes. Du fait de ces caractéristiques thérapeutiques innovantes, le Dr. JF. Marc estime qu'il serait intéressant de poursuivre les études présentées ci-dessous et d'essayer de vérifier si ce nouveau moyen thérapeutique peut tendre vers un premier

pas vers la «guérison» des patients qui n'existe avec aucune autre thérapie pour le moment. On pourrait étudier la normalisation du champ magnétique des zones douloureuses objectivées perturbées aux IRM rachidiennes, troisième mode d'action supposé mais non démontré des outils magnétiques à champ continu.

**L'étude Lombalgis sur l'action de la ceinture magnétique ACTIFLUX® sur les lombalgies chroniques confirme son impact sur la diminution de la douleur et la baisse de la consommation d'antalgiques.**

*Auteurs : Dr. JF. Marc, Rhumatologue, rue Élisée Reclus, Roanne 42300  
Dr JL Renevier, Rhumatologue, Centre Medicosocial du Lac, 1 rue René Duguay Trouin, Mantes la Jolie 78200.*

L'étude multidisciplinaire réalisée sur 2 centres concerne 10 patients par centre évalue l'impact de la ceinture magnéto-active ACTIFLUX® développée par AURIS® chez des patients lombalgiques chroniques à l'aide d'une échelle EVA et de l'échelle de douleurs du rachis : auto-questionnaire de Dallas (DRAD). Il s'agit d'une étude multicentrique, observationnelle, prospective avec un suivi de 3 mois auprès des 20 patients. La première version de cette ceinture a été conçue en 1997 et a constamment évolué suite aux retours des utilisateurs pour aboutir à la version actuelle testée lors de cette étude.

Dans la plupart des cas, la ceinture AURIS® était portée en permanence jour et nuit pendant 7 jours puis en fonction des résultats sur l'échelle visuelle analogique au premier mois, puis au deuxième mois et au troisième mois, la ceinture pouvait être mise simplement à la demande en fonction de la notion de répondeur ou de non répondeur. De façon conjointe une surveillance du traitement antalgique et anti inflammatoire était notée et au troisième mois il était de nouveau réalisé l'auto-questionnaire de DALLAS.

Au cours de l'Étude Lombalgis, la tolérance fut excellente sans effet adverse local ou systémique tant pour les aimants que pour le textile support.

Les résultats montrent une progression largement supérieure aux deux points attendus comme objectif principal : 3.82 pour le centre 1 et 4.76 pour le centre 2 soit une moyenne globale de 4.29 d'amélioration. À travers cette étude observationnelle de 20 patients, il apparaît que la ceinture AURIS® est en mesure d'améliorer très significativement les algies mais aussi la qualité de vie des patients. L'objectif principal de l'étude Lombalgis sur la douleur (EVA et DRAD) a été atteint ainsi que l'objectif secondaire (baisse de la consommation d'antalgiques et AINS). L'orthèse magnéto-active soulage tout en respectant la mobilité rachidienne, le textile agissant plus comme un support d'aimants que comme une immobilisation stricte.

Retrouver l'ensemble de l'étude Lombalgis au lien suivant :  
**[https://www.aurismagnetic.com/etude\\_ceintures/](https://www.aurismagnetic.com/etude_ceintures/)**

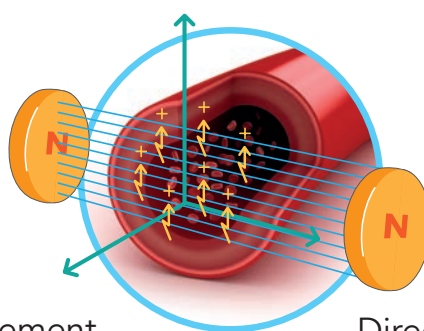
## Comment fonctionne la ceinture magnéto-active ACTIFLUX® AURIS® ?

### Les aimants thérapeutiques associent trois actions :

- 1) La réduction du potentiel d'action des fibres C des nerfs périphériques diminue la transmission au cerveau des messages de la douleur véhiculés par les nerfs de la zone douloureuse,
- 2) Le faible courant électrique induit (non perceptible par la conscience de l'individu soigné) dans les vaisseaux sous-cutanés de la zone où ils sont appliqués. C'est le principe de la conduction magnétique (loi de Faraday). Le cerveau repère ce signal « agresseur », le géolocalise et en réponse, produit des endorphines (nos plus forts antidouleurs naturels) qu'il dirige par la voie sanguine vers cette zone du signal électromagnétique. Ils stimulent donc la sécrétion de puissants opioïdes endogènes pour apaiser la douleur,
- 3) Rétablissement du champ magnétique d'origine de la zone lésée pour un retour à la normale de la zone malade et l'aider à guérir, appelé « retour à l'état d'homéostasie magnétique ».

### Coupe d'un vaisseau sanguin soumis à un champ magnétique

Production des charges électriques



Sens de déplacement  
du sang, liquide conducteur

Direction du champ  
magnétique statique

## À propos d'AURIS® ([www.aurismagnetic.com](http://www.aurismagnetic.com))

Reconnue comme le spécialiste de la thérapie magnétique, l'entreprise innovante française AURIS® est aujourd'hui le leader de son marché avec 6 brevets et 30 marques déposées en 20 ans. AURIS® privilégie depuis sa création la recherche et l'innovation et investit plus de 10 % de son chiffre d'affaires chaque année.

L'entreprise emploie 27 personnes sur son site de production à Andrézieux Bouthéon près de Saint-Étienne (42) et dans ses lieux de vente en France à Montbrison (42), Saint-Étienne (42), Lyon (69) et Paris (75). AURIS® est également distribué dans les réseaux de pharmacies, parapharmacies et boutiques bio et réalise la majeure partie de ses ventes par correspondance et par internet. L'entreprise a réalisé un chiffre d'affaires de 3,5 M€ en 2016 et envisage de doubler d'ici 2 ans.

### **AURIS® conçoit et développe une large gamme de magnétothérapie construite autour de 4 grands thèmes :**

#### **Le confort articulaire et musculaire,**

AURIS® a mis au point des textiles magnéto-actifs conçus pour accompagner le mouvement des articulations, en préventif ou en curatif. Ils se déclinent en genouillères, coudières, épaulières, ceintures magnétiques (l'étude en cours sur les lombalgies chroniques illustre bien l'effet bénéfique des ceintures magnétiques). Il existe également les coffrets d'aimants thérapeutiques Medimag®, pour traiter plus précisément les zones douloureuses.

#### **La qualité du sommeil,**

AURIS® a développé en particulier le set du sommeil ACTIPOL®, qui selon une étude récente améliore quantitativement et qualitativement le sommeil et réduit ainsi la consommation de somnifères et d'antalgiques. Il y a aussi les oreillers et les sur-matelas magnétiques, conçus pour améliorer vos nuits.

#### **Le rééquilibrage énergétique,**

AURIS® a mis sur le marché des thérapies complémentaires pour restaurer la circulation énergétique, indispensable à un bon état de santé. Ces solutions innovantes agissent sur les agressions plus ou moins importantes qui agissent sur notre mental. À plus ou moins long terme, elles ont des répercussions sur notre santé physique.

#### **La bonne hydratation,**

AURIS® a également lancé des solutions pour magnétiser l'eau et lui permettre de retrouver ses caractéristiques naturelles, tant sur le plan dynamique que magnétique. Il s'agit d'une gamme qualitative et unique destinée au bien-être des personnes et des animaux.

## Bibliographie

Hoy D, March L, Brooks P, Blyth F, Woolf A, Bain C, et al. The global burden of low back pain: estimates from the Global Burden of Disease 2010 study. *Ann Rheum Dis* 2014; 0: 1-7

Société Française de Médecine du Travail : surveillance médico-professionnelle du risque lombaire pour les travailleurs exposés à des manipulations de charge ; Recommandations de Bonne Pratique : septembre 2013

INSERM. Lombalgies en milieu professionnel. Quels facteurs de risque et quelle prévention ? Expertise collective, 2000, les éditions INSERM.

CNAMTS. Statistiques des accidents de travail et des maladies professionnelles : année 2011. Caisse Nationale de l'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés, Direction des risques professionnels, 2012.

ANAES. Agence Nationale d'Accréditation et d'évaluation en Santé (ANAES). Diagnostic, prise en charge et suivi des malades atteints de lombalgie chronique. Paris, Agence Nationale d'Accréditation et d'évaluation en Santé (ANAES); 2000.

ANAES. Prise en charge masso-kinésithérapique dans la lombalgie commune. Paris, Agence Nationale d'Accréditation et d'Evaluation en Santé, Mai 2005.

Bartelink D.L. - The role of abdominal pressure in relieving the pressure on the lumbar intervertebral discs. *The Journal of Bone and Joint Surgery*, 1957, 39B, 4, 718-725.

Mcgill S.M., Norman R.W. - Reassessment of the role of intra-abdominal pressure in spinal compression. *Ergonomics*, 1987, 30, 11, pp. 1565-1588.

Van Poppel et al. Mechanisms of action of lumbar supports. *Spine*, 2000, 25(16), 2103-13

Wassel JT : A prospectiv study of pack belts for prevention of back pain ingury. *JAMA* 2000 284(21), 2780-1.

Fidler M.W., Plasman M.T. - The effect of four types of support on the segmental mobility of the lumbosacral spine. *The Journal of Bone and Joint Surgery*, 1983, 65A, 7, pp. 943-947.

Meyer J-P. Lombalgie et ceinture lombaire. *Documents pour le médecin du travail*, 2000, 84, 349-362

Penrose K.W., Chook K., Stump J.L. - Acute and chronic effects of pneumatic lumbar support on muscular strength, flexibility and functional impairment index. *Sports Training, Medicine and Rehabilitation*, 1991, 2, pp. 121-129.

Grew N.D., Deane G. - The physical effect of lumbar spinal supports. *Prosthetics and Orthotics International*, 1982, 6, pp. 79-87.

Rosen AD. Studies on the Effect of Static Magnetic Fields on Biological Systems. *PIERS Online*. 2010; vol 6, n 2: 133-36.

Okano H. The effects of moderate-intensity gradient static magnetic fields on nerve conduction. *Bioelectromagnetics*. 2012 Sep; 33(6):518-26.

Société Française de Médecine du Travail : Recommandations de Bonne Pratique : Surveillance médico-professionnelle du risque lombaire pour les travailleurs exposés à des manipulations de charges, argumentaire scientifique : septembre 2013.