

Diplôme Inter Universitaire
Acupuncture Obstétricale

INTERET DU ZHU BIN

DURANT

LA GROSSESSE

Isabelle Charlet
Nathalie Dutriaux
Université Lille 2 . Année 2011

INTRODUCTION

Au cours de notre formation d'acupuncture obstétricale, nous avons remarqué une utilisation fréquente du Zhu Bin ou 9 Rein. Ce point est cité pour des indications diverses et souvent très différentes. C'est pourquoi, nous avons voulu connaître, en se basant sur des données de littérature et sur des expériences cliniques, le fonctionnement et l'intérêt particulier de ce point nommé par Soulié de Morant « point merveilleux de la grossesse ».

A) PRESENTATION DU ZHU BIN

a) Définition et caractéristiques:

Nous avons retrouvé plusieurs traductions pour Zhu Bin . J.M Kespi

traduit littéralement « Zhu » par construire, bâtir et « Bin » par hôte , autrement dit « pavillon des hôtes » ou « maison des invités » .

Chamfrault le traduit comme « construction sur la plage » tandis que Nguyen Van Nghi comme « hommage aux mariés » . Ces interprétations nous font penser à un lieu convivial où l'on est accueilli , attendu , voire protégé...

Zhu Bin est le 9 ème point du méridien principal de Rein appelé Zu Shao Yin . Il s'agit d'un méridien yin bilatéral dont l'énergie est centripète et fait parti du niveau énergétique le plus profond : Shao Yin (avec le méridien du coeur) . Zu Shao Yin est rattaché à l'élément Eau « point de départ de toute création » (Berthe Salagnac) . On connaît également l'importance de la loge Rein (qui conserve le Jing Qi inné et acquis) . A gauche ,c'est le Rein , à droite ,c'est Ming Men ,la porte de la vitalité qui contient l'énergie essentielle acquise (Jing Qi) et l'énergie originelle (Yuan Qi) énergie issue du ciel antérieur , qui préside à la conception .Ce Jing (essence) se transforme en Qi du Rein .Il est indispensable à la croissance foetale . « Les Reins sont les maîtres suprêmes de la procréation » . (Dr Nguyen Van Nghi) .

Zhu Bin est également le point Xi (ou point d'urgence) et le point de départ du méridien curieux Yin Wei Mai qui est vaisseau régulateur du Yin . Selon JM Kespi , Yin Wei Mai intervient dans les processus de création par l'intermédiaire du 9 Rein : « c'est par l'harmonisation des fonctions Yin et par son gouvernement des espaces Yin qu'il participe à ces processus , à un moment de grande activité de l'espace le plus yin du corps , le pelvis » .

La grossesse , créant un équilibre nouveau , marqué par une augmentation des phénomènes yin , une plénitude du yin de tout l'organisme et de façon plus importante au niveau pelvien , a besoin de l'action de Yin Wei Mai pour évoluer favorablement .

b) Situation anatomique

Zhu Bin se situe à 5 cun au-dessus de Taixi (3 Rein) environ 1 cun en arrière du bord postéro-interne du tibia .
Il est poncturé perpendiculairement à la peau , de 25 mm à 40 mm .
(schéma 1 . Précis d'acupuncture chinoise p189)

c) Actions générales

Nous allons évoqué les effets de Zhu Bin d'une manière générale et dans quels cas ce point est cité , indications qui peuvent varier selon les auteurs :

Giovanni Maciocia dans « Les principes fondamentaux de la médecine chinoise » explique que 9 Rein :

- calme l'esprit et ouvre les orifices de l'esprit (il peut être utilisé en cas d'anxiété et d'agitation mentale dues à un vide de yin du Rein)

- a un puissant effet calmant et tonifie le Rein en même temps (utile donc en cas de mal de dos , de sensations vertigineuses et transpirations nocturnes)

- ouvre la poitrine (il apaise toute tension ou sensation d'oppression dans la poitrine qui s'accompagne souvent de palpitations)

- active la circulation dans les méridiens .

JM Bouschbacker (lors du congrès de la FaFormec de Strasbourg) évoque également l'intérêt du Zhu Bin pour les infections uro-génitales ainsi que pour les douleurs sur le trajet du méridien de Rein ou de Yin Wei Mai .

Nous comprenons l'importance de ce point , les effets bénéfiques qu'il peut apporter lors de la grossesse , période de création d'un être qui monopolise toute l'énergie et le sang de la mère , qui peut être aussi une source d'inquiétude face à ces transformations , ces interrogations vis à vis du futur enfant (« calme l'esprit ») .

Nous allons pouvoir évoquer l'intérêt du 9 Rein pour des indications très spécifiques chez la femme enceinte que ce soit dans un but d'entretien de la grossesse , de prévention ou au contraire de traitements de certaines pathologies fréquentes durant la grossesse .

B) INDICATIONS DE CE POINT EN OBSTETRIQUE:

a) Croissance . Bien-être...Bien naître :

Zhu Bin favorise la croissance et le bien-être . Il nous est apparu important de nous intéresser à 9 Rein pour le bien-être de l'être autant du foetus que de la mère et , en ce qui concerne le foetus ou l'embryon , comme on l'a déjà cité , en période pré et post conceptionnelle , pendant la grossesse et après la naissance .

Parce qu'il tonifie le yin du rein , Zhu Bin calme l'esprit et procure un équilibre qui assure le bon déroulement de la grossesse . En considérant la naissance d'un être comme l'union d'un corps physique Yin donné par les parents et d'un élément Yang d'origine céleste .9 Rein permet une meilleure intégration de ces deux entités nécessaires à l'équilibre et l'harmonie d'un individu .

Zhu Bin est le point Xi du méridien curieux Yin Wei Mai . Wei signifie : corde , lien , joindre , maintenir , sauvegarder , règle , loi , principe fondamental (Rempp et Bigler) . Yin Wei Mai commence au 9 Rein , rôle important , pendant la grossesse car il harmonise les espaces Yin , selon Rempp 9 Rein assure la fonction principale de ce méridien son enracinement et permet l'organisation spatiale et fonctionnelle du foetus en recevant l'information dans le méridien Zu Shao Yin par l'intermédiaire de 9 Rein .

Yin Wei Mai induit des mutations Yin comme le prouve son

point de départ 9 Rein et point Xi situé sur Shao Yin , Yin naissant , premières mutations Yin . 9 Rein agit sur la croissance et la résistance aux maladies mais aussi sur la transmission des maladies héréditaires .

G.Soulié de Morant nous dit : « hérédité chargée , coupe toute transmission héréditaire ou ancestrale...donne un enfant au teint spécialement lumineux , dormant la nuit , riant le jour , ne prenant pas les maladies ou s'il les prend , guérissant rapidement , sain d'esprit , de morale et de corps... cet enfant à naître n'aurait aucune des mauvaises analyses de ses parents . »

Pour J.M Kespi : « Ce point est à poncturer dans les obstructions du méridien Yin Wei Mai qui nous relie au ciel en tant qu'agent créateur Yang (par rapport à la terre) . Les mutations d'un être à partir de la conception sont successivement Shao Yin , Jue Yin , Tai Yin ,elles résonnent sur Shao Yin et émergent au niveau d'un point : 9 Rein...Dans une dialectique de mutations , conformément à l'action du ciel qui induit la création , 9 Rein gouverne les premières mutations de l'être dès sa conception » .

Jean Bossy note : « Hérédité chargée , transmission de tares héréditaires , la tradition propose de piquer 9 rein au 3ème , 6ème et 8ème » .

Niboyet suppose que Zhu Bin diminuerait la transmission

au foetus d'une mauvaise hérédité et serait un point d'eugénisme .

Guille affirme que le code génétique a la possibilité de changer son programme en fonction des signaux envoyés par son environnement . Il considère que l'être humain est constitué de sphères énergétiques hiérarchisées de niveau le plus petit à l'oeuf cosmique et suppose que Zhu Bin agit spécifiquement sur la sphère énergétique du foetus .

Pour Soulié de Morant , 9 Rein agit sur le shen et sur le coeur , ce point est particulièrement indiqué dans le tableau « le coeur et le rein ne sont pas en harmonie » en utilisant avec 6 MC , 9 Rein point d'accumulation des vaisseaux Yin de liaison avec 6 MC et 4 RP .

Faire un beau bébé signifie surtout être en harmonie . Pour certaines patientes , ce sera drainer la chaleur , pour d'autres , tonifier le Jing ou nourrir le sang , pour d'autres renforcer la rate , éliminer l'humidité , consolider Ren Mai ou Chong Mai . La grossesse sollicite beaucoup les méridiens curieux Ren Mai et Chong Mai ainsi que les mouvements énergétiques Tai Yang et Tai Yin . Selon Rempp et Biggler , tout déséquilibre doit être corrigé surtout dans le sens de la correction des vides . G Soulié de Morant conseille de piquer 9 Rein au 3ème et 6ème mois . Piqué au 3ème , 5ème et 9ème mois , il prépare l'accouchement .

On a aussi lu que Zhu Bin était le point du centième jour de grossesse , il est à faire pour que les enfants prennent leur rythme de sommeil . Au quatrième mois , le foetus commence à recevoir les essences de l'eau , l'organisation de tout ce qui s'écoule dans le corps . En tant que point Xi du Yin Wei Mai , qui assure la nutrition , maîtrise la profondeur , il est utile de piquer 9 Rein .

Le livre de G.Macioca « gynécologie et obstétrique » en ce qui concerne l'éducation du foetus , précise que dans la Chine ancienne , le docteur Xu Zi Cai écrit : « dans le quatrième mois , le foetus commence à absorber l'essence produite par le rein de la mère afin de former les vaisseaux sanguins » . On retrouve la même idée dans l'un des plus vieux manuscrits de médecine chinoise : « Le manuscrit de Mawangdui » . Parce que 9 Rein assure équilibre et bien-être , il va nous intéresser dans la prise en charge des retards de croissance intra-utérins (bien qu'il ne soit pas le seul point à être considéré).

J.M Stéphan nous dit que Zhu Bin a un rôle majeur car il intervient dans la croissance foetale et consacre toute son énergie au foetus .

Dans un article de Augusta Guiraud Sobral , on décrit le retard de croissance intra-utérin (RCIU) comme une notion dynamique qui exprime le décrochage de la courbe du foetus in utéro par rapport aux

courbes de références . Le diagnostic se fait par la clinique (hauteur utérine) et est confirmé par l'échographie . Il y a RCIU quand le périmètre abdominal est inférieur au 5ème percentil de la courbe de référence sur deux examens échographiques successifs avec un intervalle d'au moins 15 jours . Il survient dans 3 à 10% des grossesses et fait partie des causes de mortalité et de morbidité périnatales , les étiologies sont multiples d'origine maternelle , foetale ou placentaire . On peut l'améliorer par le repos et divers traitements dont l'acupuncture . En médecine traditionnelle chinoise , un RCIU sera l'expression d'un déséquilibre ou d'une insuffisance de l'un des méridiens curieux Chong Mai et Ren Mai ainsi que des mouvements énergétiques Tai Yang et Tai Yin voir de tous . On peut s'aider de l'examen général mais également des pouls chinois . Les femmes enceintes doivent avoir ,en prise qualitative , un pouls glissant sous les doigts , c'est un pouls d'harmonie et d'abondance de Qi et de sang . Selon Marie-Hélène Montaigne , en prise de pouls quantitatif , le mouvement Tai Yin , Terre , participe à la trophicité des tissus donc au développement et à l'augmentation du poids foetal. Le pouls de barrière droit doit être pléthore jusqu'à environ trois semaines du terme .

Augusta Guiraud Sobral souligne le rôle important de Chong Mai et de Ren Mai dans la mise en place et la formation de l'embryon . Chong Mai agit sur l'implantation placentaire , Ren Mai est plus impliqué dans les échanges foeto-maternels . Si le Qi du rein est insuffisant ou si l'apport du Qi acquis est perturbé , la nutrition et la répartition de l'énergie et du sang ne se fait pas ou se fait mal . Elle utilise 9 Rein pour harmoniser tous les Yin du corps .

Selon JM Eyssalet , Chong Mai est responsable de l'afflux du sang , Ren Mai de l'énergie. Tonifier 9 Rein relie et stabilise le coeur et le rein , harmonise tous les Yin du corps . Le point 9 Rein se trouve être le point de passage ou point réunion rencontre du méridien du rein avec Chong Mai ; le Linshu ayant défini ces points : « ce sont des points qui relient par l'intermédiaire des petits vaisseaux, un méridien à un autre et permettent d'agir sur une zone avec laquelle le méridien n'a pas de contact » la tonification de Zhu Bin permet donc de tonifier le rein mais aussi Chong Mai .

Virginie Le Gall (sage femme acupuncteur à l'hôpital de La Ciotat)associe 9 Rein au 23Ve , 52Ve , 3R , 9 F , 10Rte , 36E pour nourrir le foetus. Voici un exemple d'utilisation de Zhu Bin dans le but d'apporter une « aide » au foetus.

Ces différents auteurs nous confortent dans l'idée que poncturer Zhu Bin pendant la grossesse ne peut être que profitable au bien-être foetal .

b) Prévention de l'avortement spontané :

Soulié de Morant a souligné l'importance du Zhu Bin en début de grossesse en vue de prévenir les avortements spontanés. En effet , il écrit que Zhu Bin est « préventif des fausses-couches , fait

aussitôt que possible et même avant la conception , il empêche les spasmes de la grossesse » . Ce point peut donc être utile chez les femmes ayant un désir de grossesse et ayant des antécédents de fausses-couches. De même , il serait sûrement profitable aux patientes ayant recours aux fécondations in-vitro , avant le transfert de l'embryon en vue d'augmenter le taux de réussite de ces réimplantations. Lorsqu'on connaît le parcours souvent long et pénible de ces couples stériles, une prise en charge par acupuncture peut s'avérer utile . Soulié de Morant nous explique également que Zhu Bin « coupe toute transmission héréditaire ou ancestrale ». Lorsque certaines patientes ont présenté plusieurs avortements précoces dont les causes ne sont pas déterminées , Zhu Bin peut probablement apporter une « aide » à la conception d'un futur enfant .

JM Stéphan explique également l'importance de Zu Shao Yin à qui appartient Zhu Bin . En effet ,il écrit que Zu Shao Yin est en première ligne pour éviter un avortement précoce car il abrite le Yuan Qi et le Jing Qi , indispensables à une bonne évolution de la grossesse .

Lors du suivi de la grossesse , la surveillance des pouls est très important et peut

permettre de diagnostiquer des déséquilibres. Selon Berthe Salagnac ,en prise qualitative , le pouls est souvent glissant ,donnant une impression de douceur chez la majorité des femmes enceintes. Par contre , si on rencontre un pouls dispersé , superficiel ,sans force qui disparaît à la pression , celui-ci annonce un avortement. D'où l' intérêt de cette surveillance qui permet d'agir en conséquences et peut être éviter une fausse-couche .

c) La menace d'accouchement prématuré :

- Les causes:

La menace d'accouchement prématuré (MAP) se caractérise par la survenue de contractions utérines avant la 37ème semaine d'aménorrhée . Les contractions utérines sont provoquées par une descente d'énergie ou par une perturbation de l'équilibre Qi/ Xue (surtout si le déséquilibre se fait en faveur de l'énergie car il faut qu'il y ait plus de sang que d'énergie dans le pelvis afin que la grossesse évolue normalement) . Ces bouleversements peuvent avoir différentes origines:

- vide de Qi : en cas de rupture prématurée des membranes , déficience du Qi des « Reins » lors d'une grossesse tardive , de surmenage , de maladie chronique , de multiparité .
- Vide de Xue : lors d'hémorragies , de rupture prématurée des membranes , du mouvement Tai Yin en vide , de surmenage , Chong Mai et Ren Mai affaiblis .
- Pôle Yin du mouvement Tai Yin(RP) en vide / excès alimentaires , excès de soucis , ruminations , attaque par cycle KO du mouvement Tai Yin par le mouvement Yue Yin .
- Pôle Yin du mouvement Tai Yang en état de vide : quand il y a multiparité , avortements spontanés à répétition , maladie chronique , grossesse tardive ou très précoce , surmenage .
- Chong Mai et Ren Mai en vide : lorsqu'il y a Qi et Xue faibles de façon innée ou acquise par des maladies , une fatigue importante ,

- lorsqu'on a un vide de Reins .
– Qi stagnant.

▪ Les pouls :

Berthe Salagnac écrit que l'on peut détecter une MAP par une surveillance précise du pouls qualitatif . En effet , selon elle , un pouls en peau de tambour , tendu comme une creusée en son milieu , annonce un accouchement prématuré .

Marie-Hélène Montaigne , quant à elle , travaille en prenant les pouls en méthode quantitative (méthode enseignée par Paul Auguste Lepron , qui a le mérite d'être simple et de diminuer la part de subjectivité de la prise en pouls qualitatif) et a constaté que le pouls Tai Yin est supérieur aux autres au 2ème et 3ème trimestre , traduisant le pléthore du mouvement Tai Yin , en pleine sollicitation pour la croissance du foetus . C'est environ trois semaines avant le terme prévu , que le pouls Yang Ming devient plus fort que le pouls Tai Yin .Lorsqu'on remarque un pouls Yang Ming nettement supérieur au pouls Tai Yin avant la 37ème semaine d'aménorrhée (en ayant recherché auparavant une éventuelle gastroentérite ou une infection ORL et pulmonaire , qui dans ce cas met « en plénitude perverse » Yang Ming) . On peut craindre un risque de MAP chez cette patiente .

▪ Traitements proposés et résultats :

C.Rempp préconise de piquer , en cas de MAP , VC 3. En effet , une diminution de la fréquence des CU puis une sédation complète de celles-ci sont constatées chez la plupart des patientes traitées au terme de la 1ère ou 2ème séance (ce point est piqué pendant la grossesse , à l'aiguille longue , en sous-cutané , vers le haut , le long du Vaisseau Conception ,ceci dans le but de tonifier les mouvements de Qi vers le haut) . Il associe 9 Rein à VC 3 pour plus d'efficacité .Il conseille de ne pas se limiter à un traitement acupunctural et considère qu'il ne faut pas exclure un traitement tocolytique allopathique pour ces MAP .

Un autre auteur , Jean Bossy , conseille également de piquer Zhu Bin pour les MAP . Pour ce dernier « 9 Rein inhibe les CU » .

Nous avons trouvé intéressant de se pencher sur une étude faite par Ghislaine Marcon-Rinker pour sa thèse de médecine (réalisée en 1989) .Seul Zhu Bin a été poncturé pour son étude chez des femmes ayant été hospitalisées et ayant bénéficié du même traitement tocolytique (en excluant les grossesse gémellaires et celles ayant déjà eu des séances d'acupuncture pendant leur grossesse) .Elle constate , tout d'abord , des résultats à court terme , à savoir une diminution de la fréquence des CU dans les minutes qui suivent la pose des aiguilles (elle précise également qu'il n'y a jamais eu d'anomalies du rythme cardiaque foetal pendant ces séances) .Les résultats sont plus probants chez les patientes présentant au monitoring , des petites oscillations rapides par rapport à celles dont l'enregistrement montre des CU nettement plus marquées .

Les résultats à moyen terme se basent sur l'état du col de ces patientes .

Elle note une stabilisation du col des patientes traitées par rapport aux femmes n'ayant reçu qu'un traitement allopathique .

A long terme , Ghislaine Marcon-Rinker remarque une diminution des nouveaux-nés transférés en néonatalogie ainsi qu'une durée de la grossesse augmentée en particulier chez les patientes faisant une MAP au 6ème et au 8ème mois .

Certaines femmes ayant vécu cette hospitalisation dans un contexte d'angoisse importante face à ce risque d'accouchement prématuré , ont signalé s'être senties plus détendues , moins stressées après les séances d'acupuncture (Zhu Bin étant aussi utilisé pour « calmer l'esprit ») et avoir ressenti des CU moins douloureuses que celles perçues avant les séances (douleur moindre car patiente plus détendue ?).

Certes , cette étude se base sur un nombre limité de patientes (95 femmes dont 51 ont été traitées par acupuncture et traitement tocolytique et 44 autres n'ayant reçu qu'un traitement médicamenteux) . Il faudrait confirmer les résultats sur le plan statistique mais ceux-ci encourageants et incitent à conseiller la puncture de Zhu Bin dans les MAP , pathologie fréquemment rencontrée en obstétrique .

Nous avons trouvé également l'utilisation de Zhu Bin dans les cas d'hypertonie (qui se traduit par un mauvais relâchement utérin avec un tonus de base élevé) pendant le travail .Ce qui confirme bien l'effet tocolytique de ce point. En effet , Rempp préconise de piquer 9 R ,6 R,3R lorsqu'il y a un excès de CU dans le but de calmer temporairement ces CU. Berthe Salagnac ,quant à elle , conseille de piquer 7C,4GI,6RP,3F,6OV,9 R lorsqu'on constate une hypertonie utérine en salle d'accouchement (ce non relâchement utérin peut entraîner une souffrance foetale).

- Intérêt de Zhu Bin dans les traitements par Bétamimétiques :

Les Bétamimétiques sont encore prescrits pour la prise en charge des MAP même si leur utilisation tend à être moins fréquente qu'il y a quelques années . Les effets secondaires de ces traitements sont connus et sont parfois difficilement supportés par les patientes . En effet , on retrouve régulièrement des tachycardies maternelles et foetales , de l'agitation , des insomnies , des céphalées , des modifications tensionnelles , des sueurs ... lors de la prise de ces Bétamimétiques . Les actions générales décrites précédemment (effet calmant , calme l'esprit , ouvre la poitrine...) peuvent apporter un confort , un bien-être aux patientes tocolysées .

Zhu Bin a donc une double action dans les MAP traitées par Bétamimétiques en diminuant le nombre et l'intensité des CU et en réduisant les effets secondaires de ce traitement .

d) Pathologies de l'appareil locomoteur et syndrome de Lacomme

- Pathologies de l'appareil locomoteur:

La pathologie de l'appareil locomoteur est fréquente pendant la grossesse , cela est du aux modifications de la statique du bassin et du rachis .

Le chapitre 41 du Su Shen cité par Nguyen Van Nghi explique : « Lorsque le méridien curieux Yin Wei Mai est affecté , le malade présente à la région lombaire des douleurs cuisantes et pénibles ,dans les cas graves , il pousse des gémissements et est la proie de l'angoisse » . C'est une indication à poncturer Zhu Bin dans les douleurs de la région lombaire avec sensation de chaleur à l'intérieur du corps .

Quand les difficultés à se mouvoir sont causées par des douleurs sus pubiennes décrites comme des spasmes, 9 Rein peut soulager la douleur car ,comme nous l'avons dit précédemment,9 Rein « empêche les spasmes de la grossesse »et agit sur le bas ventre , la vessie , le sphincter vésical .

Les lombalgies de Chong Mai sont dues au blocage de sa branche postérieure qui remonte le long du sacrum. Elles surviennent après avoir soulevé un poids lourd et elles empêchent de se pencher en avant et en arrière . Ces lombalgies sont souvent décrites chez les multipares . Berthe Salagnac conseille de piquer 27R, 21R,30E,9R (points d'insertion de Chong Mai),pour soulager ces patientes .

- Syndrome de Lacomme:

Le syndrome de Lacomme ou syndrome douloureux abdomino pelvien de la femme enceinte est une excellente indication de l'acupuncture . Survenant tardivement au troisième trimestre , ce sont des douleurs abdominales basses à type de pesanteur, les femmes décrivent une impression de « ptose » , l'extension se fait vers les fosses iliaques , les plis inguinaux , la face interne des cuisses .Elles peuvent se manifester également par des douleurs type « douleur lombaire ou sciatique ». La localisation périnéale des douleurs , le rapport qui semble exister avec la modification de la statique vertébrale en particulier lombosacrée voir sacro iliaque, la fréquence des formes simulant une cystite voir une pyélonéphrite , l'existence des formes douloureuses osseuses , les effets bénéfiques de le kinesithérapie de mobilisation de la charnière sacro iliaque incitent à penser que les troubles sont en rapport avec Shao Yang et Shao Yin .

Selon Rempp et Biggler , en médecine traditionnelle chinoise , la topographie des zones sensibles au toucher correspond au pibu de Jue Yin et surtout de Shao Yin et parfois de Tai Yin , le pibu étant une zone cutanée , superficielle , large correspondant au territoire d'un système de méridien . Les douleurs musculaires ou ostéo articulaires situées en postérieur sont dues à une atteinte se localisant sur Zu Tai Yang et sur Zu Shao Yang . Les douleurs antérieures et périnéales sont habituellement en rapport avec un tendino musculaire

de Zu Shao Yin ou un méridien en rapport avec les reins . 9Rein a été choisi par Rempp et Biggler parmi d'autres points de Shao Yin .

On peut considérer que la douleur de ce syndrome est due à un blocage de l'énergie Shao Yin qui ne peut pas suffisamment monter , bloquée par la présence abdominale du foetus , on pourra donc ajouter un point de Yang Ming , ceci en application de l'aphorisme : « le Shao Yin monte quand le Yang Ming descend » .C'est une application de la théorie des « énergies hôtessees et invitées » découlant de la théorie des « troncs célestes et branches terrestres » . 9 Rein peut faire monter Shao Yin si un point de Yang Ming fait descendre Yang Ming. D'où le choix d'un point froid de la circulation de l'énergie Yang Ming . C'est le point ying de Zu Yang Ming , c'est à dire 44 Estomac qui va augmenter l'efficacité d'une action thérapeutique centrée sur Shao Yin .Christian Rempp qui utilise ces deux points pour traiter le syndrome de Lacomme, précise que 44 Estomac (point qui fait descendre l'énergie) n'est pas contre indiqué dans ces circonstances car son effet de descente est contrebalancé par la montée de Shao Yin .Il a constaté que lorsqu'on puncturait ces deux points , la plupart des patientes étaient soulagées en un seule séance .Chez certaines femmes , très actives jusqu'en fin de grossesse , il a été nécessaire de pratiquer une séance d'entretien une fois par semaine pendant les dernières semaines pour prolonger l'effet bénéfique de ce traitement .

ETUDE

Nous avons entrepris une étude sur six mois dans deux maternités lilloises,la maternité Jeanne de Flandre ainsi que la maternité Saint Vincent . Le support de cette étude est un questionnaire remis à

deux sages femmes diplômées en acupuncture obstétricale à Saint Vincent et à un médecin acupuncteur à Jeanne de Flandre .Nous avons ensuite contacté les 64 patientes afin de connaître les résultats de ces séances ,leurs impressions face au comportement de leur bébé . La poncture de Zhu Bin n'a, bien sûr, pas été exclusive mais dans tous les cas associée à la poncture d'autres points en fonction des symptômes des patientes. Le choix des points varie selon les praticiens (raisonnement différent) et selon la connaissance de la patiente dans sa globalité. Nous n'avons pris en compte que Zhu Bin . Les motifs de consultation lors de ces séances sont pour un grand nombre de patientes, des lombalgies (34 cas) , des contractions utérines (23 cas) , des syndromes de Lacomme ou syndrome douloureux abdominal et pelvien de la femme enceinte (10 cas) . Zhu Bin a également été utilisé dans les cas de croissances foetales limites ,sans étiologies connues (10 cas) . Certaines patientes pouvaient consulter pour plusieurs motifs . Nous allons exposer les résultats de notre enquête en différenciant les motifs de consultation . Pour chaque pathologie , nous allons nous pencher sur la parité , s'il y a eu ou non un traitement associé , le nombre de séances , si la douleur existait avant la grossesse (en ce qui concerne les lombalgies) les résultats de ces consultations(positifs , partiels ou inexistantes).

A) LES LOMBALGIES

a) soulagement total:

Les patientes ayant consulté pour lombalgies (au sens large du terme) sont au nombre de 34 . 12 d'entre elles décrivent une disparition totale et définitive de leurs douleurs après la séance d'acupuncture . Parmi ces futures mamans soulagées durablement , 8 sont

des primipares et 4 sont des multipares . Dans 7 cas , une seule consultation a suffi pour voir apparaître ce résultat positif , dans les 5 autres cas , il a fallu 2 séances .

En ce qui concerne les traitements associés , une seule femme a fait une cure de magnésium .

Trois patientes présentaient des douleurs lombaires préexistantes à leur grossesse .

b) amélioration partielle:

15 patientes nous décrivent une amélioration partielle de leurs lombalgies . Parmi elles , 8 nous expliquent avoir vu un arrêt de leurs douleurs pendant plusieurs jours (en général , une semaine) puis une reprise de celles-ci . 7 patientes , par contre , précisent qu'il y a eu une atténuation de leurs lombalgies , la douleur était moins vive , beaucoup plus gérable qu'avant la séance d'acupuncture . 8 patientes sont des primipares et 7 des multipares .

6 femmes ont bénéficié de 2 séances et les 9 autres patientes d'une seule consultation .

Parmi ces patientes dont la séance a eu une action antalgique mitigée , 3 ont pris en parallèle du magnésium.

Pour 8 des femmes , il existait une certaine « fragilité » lombaire et elles souffraient de lombalgies avant la grossesse.

c) aucune amélioration :

7 patientes consultant pour lombalgies n'ont vu aucun changement après leur séance . 6 patientes sont des primipares et une multipare .

2 femmes ont pris du magnésium .2 patientes décrivaient des lombalgies préexistantes à la grossesse .
Toutes ces femmes n'ont eu qu'une séance d'acupuncture .

d) conclusion :

Nous pourrions penser que les primipares , peut être moins fatiguées que les multipares (celles-ci accumulant fréquemment grossesse ,travail et prise en charge d'un ou plusieurs enfants avec Jing Qi souvent affaibli) présenteraient des résultats plus probants à la suite de leur séance d'acupuncture . Certes , parmi les patientes ayant vu une amélioration totale ou partielle , 16 sont des primipares et 11 des multipares .Mais chez les patientes n'ayant vu aucun changement ,pour 6 d'entre elles il s'agit de leur premier enfant (sur 7 femmes concernées).La parité ne semble pas influencer de façon importante les résultats des séances .

En ce qui concerne le nombre de séances nécessaires pour obtenir une action antalgique , on remarque que chez les patientes soulagées totalement ou partiellement , une consultation a suffi pour 16 d'entre elles . Il a fallu 2 séances pour les 11 autres .Quant aux femmes n'ayant vu aucun changement , elles n'ont eu qu'une seule séance d'acupuncture .Il aurait peut être été bénéfique de prévoir un autre rendez-vous . En effet , un nombre non négligeable de patientes soulagées totalement ou partiellement l'ont été au bout de 2 séances(11 pour 27 femmes) et on s'aperçoit également que les femmes décrivant une amélioration des lombalgies avec reprise des symptômes au bout d'une semaine n'ont eu qu'une consultation .Une deuxième séance aurait sûrement été indiquée pour renforcer , consolider l'effet bénéfique de la première consultation .

11 patientes sur les 34 interrogées (soit près d'un tiers de ces patientes) présentaient une lombalgie préexistante à la grossesse. Les séances dont elles ont bénéficié ont apporté, malgré l'aspect chronique de leurs douleurs, un soulagement partiel ou total.

L'apport de magnésium ne semble pas indispensable pour obtenir un résultat positif. En effet, parmi les 12 patientes ayant vu disparaître définitivement leurs douleurs, une seule femme avait eu du magnésium et en ce qui concerne les femmes soulagées partiellement, seules 3 patientes sur 15 en avaient pris.

Notre étude se porte bien sûr sur un nombre limité de patientes. Nous avons abordé la lombalgie au sens large du terme. Nous nous sommes concentrées sur Zhu Bin, sans nommer les autres points (différents selon les praticiens). Mais nous pouvons constater un résultat positif de ces séances, surtout si elles peuvent être répétées une seconde fois. Nous pensons qu'il est intéressant de proposer à ces patientes que nous rencontrons fréquemment et qui supportent avec un certain « fatalisme » ces lombalgies, des consultations avec un praticien acupuncteur.

B) LES MENACES D'ACCOUCHEMENTS PREMATURES

(MAP):

Parmi les patientes interrogées, 23 d'entre elles consultaient pour contractions utérines fréquentes avant terme. Elles ne prenaient pas de traitement tocolytique. Nous n'avons pas pris en compte les pouls chinois pris de façon quantitative de ces patientes car les sages femmes pratiquant les séances ne maîtrisaient pas parfaitement cette analyse.

a) tocolyse efficace:

Les patientes constatant un arrêt complet de leurs contractions utérines (cu) après leur consultation sont au nombre de 5 .Il s'agit de 3 primipares et de 2 multipares .
Parmi elles , 3 ont bénéficié d'une seule séance et les 2 autres de 2 séances .
4 patientes ont accouché à un terme supérieur ou égal à 37 semaines d'aménorrhées (37 sa) . Une patiente a accouché à 36 sa .

b) tocolyse partielle :

9 patientes ont présenté une diminution du nombre de leurs contractions après leur consultation sans qu'elles disparaissent complètement.
5 d'entre elles sont des primipares et 4 des multipares .
5 patientes ont vu une baisse de la fréquence des cu à l'issue d'une séance tandis que les 4 autres ont noté un résultat au bout de 2 séances .
Parmi elles , 7 ont accouché à 37 sa et 2 femmes ont accouché à 36 sa .

c) tocolyse inefficace :

9 patientes n'ont remarqué aucun changement après leur séance .Les contractions étaient aussi fréquentes qu'avant leur rendez-

vous .Il s'agit de 5 primipares et de 4 multipares .

7 patientes n'ont fait qu'une séance tandis que 2 femmes ont eu 2 consultations .

Parmi ces patientes n'ayant pas eu de résultat positif, 5 ont accouché à terme (39sa),une à 36sa,une autre patiente à 35 sa et une dernière à 33sa (il s'agissait d'une femme présentant une grossesse gémellaire césarisée en urgence pour prééclampsie).

d) conclusion:

14 patientes sur les 23 consultant pour MAP, ont vu un résultat positif après leur séance (soit un arrêt total des cu,soit une diminution du nombre de celles-ci) soit près des deux tiers des personnes concernées . On trouve une légère dominance des primipares (8 primipares pour 6 multipares). Les séances d'acupuncture (avec Zhu Bin puncturé) ne semblent pas être suffisantes pour obtenir une tocolyse parfaite pour toutes les patientes ,(en effet seules 5 femmes ont vu disparaître complètement leurs cu) ,mais elles semblent diminuer de façon significative le nombre de cu ressenties par ces femmes .Il semblerait intéressant de proposer à ces patientes, en complément d'un traitement tocolytique classique , des séances d'acupuncture en vue de diminuer les posologies de ce dernier et de potentialiser son action tocolytique .

Il semble préférable de programmer deux rendez-vous .En effet , presque la moitié des patientes ayant vu un résultat positif , ont eu deux séances (6 sur 14 patientes) et nous remarquons que chez les patientes présentant une absence de résultat , une grande majorité (7 sur les 9 concernées) n'ont bénéficié que d'une séance.

C) LE SYNDROME DE LACOMME :

a) soulagement total :

Les patientes consultant pour un syndrome de Lacomme sont au nombre de 10. Parmi celles-ci , 6 ont vu leurs douleurs abdominales basses à type de pesanteur disparaître de façon définitive. 3 sont des primipares et 3 des multipares .
2 patientes ont bénéficié de 2 séances tandis que les 4 autres femmes ont été soulagées à l'issue d'une seule séance .

b) soulagement partiel :

3 patientes nous décrivent une atténuation des symptômes sans les voir disparaître totalement .Il s'agit de 2 primipares et d'une multipare .
Parmi elles , 2 ont pris du paracétamol et du magnésium en parallèle .
Il a fallu 2 rendez-vous pour 2 patientes pour être soulagées et un seul pour la 3ème personne .

c) aucun résultat :

Une seule patiente nous a dit n'avoir vu aucun effet sur ses douleurs sus-pubiennes . Cette femme ,primipare , n'a eu qu'une consultation.

d) conclusion :

Le nombre de patientes présentant ce syndrome de Lacomme est limité dans notre étude (seulement 10 cas). Mais les résultats sont très positifs . En effet ,seule une femme n'a pas vu d'amélioration de ses symptômes. Presque la moitié de ces patientes (4) notent une disparition de leurs douleurs au bout d'une séance . Il a fallu une 2ème consultation pour les 5 autres patientes . Il serait donc profitable de prévoir une 2ème séance si la 1ère consultation n'a pas eu l'effet escompté dans les jours qui suivent la séance (en effet , les femmes présentant une disparition totale des douleurs, décrivent un résultat très rapide)

La parité ne semble pas influencer les résultats des séances .Parmi les femmes notant un résultat positif ,complet ou partiel , 5 sont des primipares et 4 des multipares .

Nous remarquons que parmi les 3 patientes décrivant une atténuation de leurs douleurs , deux ont pris du paracétamol ainsi que du magnésium .Ce traitement a peut être contribué à l'amélioration des symptômes .Mais nous remarquons que les patientes dont les douleurs ont disparu de façon définitive,n'avaient pris aucun traitement en parallèle à la séance d'acupuncture .

Notre étude , certes limitée ,nous montre une efficacité

très intéressante sur le syndrome de Lacomme (en particulier la poncture de 9Rein toujours associé dans nos dossiers à 44Estomac). Elle peut apporter un réel soulagement aux femmes vivant difficilement la fin de leur grossesse , dont chaque déplacement est douloureux et appréhendé et qui ont cette démarche « en canard » si caractéristique de la fin du troisième trimestre .

D) LES CROISSANCES FOETALES LIMITEES :

En ce qui concerne la croissance foetale , nous avons pris en charge 8 patientes dont les critères échographiques étaient limites ,sans pathologie grave.

Madame V , IIpare , suivie en échographie pour croissance au 3-10 ème percentile à 32 et 35 sa , bénéficie d'une consultation d'acupuncture un peu tardivement à 36 sa , on poncture Zhu Bin .A 37 sa et 39 sa, les mesures foetales sont au 10 ème percentile . Madame V accouche d'une fille de 2930 gr à 41 sa (10 ème percentile) .

Madame D , I pare , est suivie en acupuncture à partir de 32 sa .Les échographies , faites respectivement à 26 sa ,29 sa et 32 sa ,montrent un foetus au 10 ème percentile . On pique 9Rein à 32 sa et à 35 sa .L'accouchement a lieu à 39 sa d'un garçon de 3025 gr (25 ème perc) .

Madame M , I pare ,est suivie pour croissance foetale au 10ème percentile à 30 sa . On note une amélioration de la courbe de croissance qui passe au

10 ème-25 ème percentile à 33 sa et 36 sa .L'accouchement a lieu à 38 sa d'une fille de 2660 gr (> 10 ème perc) .

Madame B ,I pare , présente à 23 sa , 3 mesures inférieures au 3 ème percentile . Pour cette raison , on lui propose une amniocentèse qui révèle un cariotype normal .A 26 sa , les mesures sont au 10 ème-25ème percentile , à 29 sa au 10 ème percentile ,à 33 sa au 10 ème -25 ème percentile . Elle aura bénéficié de 3 séances d'acupuncture , Zhu Bin aura été piqué à 28 sa , 34 sa et 38 sa . La fille de madame B pèse 3600 gr à 41 sa (> 50 ème perc) .

Madame CH , I pare , croissance au 10 ème-25 ème percentile à 32 sa bénéficie d'une séance à 36 sa et accouche d'une fille de 3210 gr à 39 sa (50 ème perc) .

Madame W , Ipare , croissance au 10 ème percentile à 32 sa et 34 sa , bénéficie d'une séance à 35 sa . Cependant ,à 37 sa ,on note une cassure de la courbe de croissance , l'accouchement est déclenché , l'enfant pèse 2100 gr (< 10 ème perc) .

Madame S ,I pare , croissance au 3 ème-10 ème percentile aura deux séances d'acupuncture avec poncture de Zhu Bin .Elle accouche à 39 sa d'une fille de 2580 gr (< 10 ème perc).Elle nous encourage à utiliser ce point pour son efficacité sur le bien être et l'amélioration du sommeil.

Madame C , I pare , suivie également pour croissance limite bénéficie d'une séance à 25 sa , 29 sa et 32 sa .Son fils naît à 39 sa et pèse 2800gr , c'est un bébé calme (> 10 ème perc) .

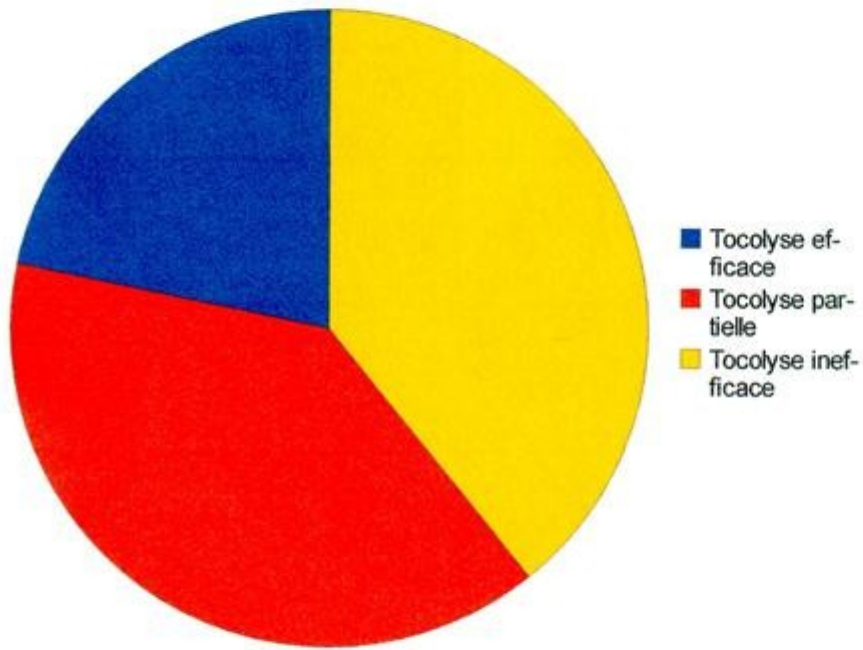
Ces différents cas cliniques nous amènent à penser que l'on peut utiliser pleinement le point 9Rein dans le cas des surveillances de croissance .Les mères nous encouragent en ce sens, ayant trouvé une amélioration de leur bien être et étant satisfaites du comportement de leur enfant après la naissance , considérés souvent comme des bébés calmes .Il faudrait améliorer notre pratique par l'étude systématique des pouls chinois et avoir plus de disponibilités pour pratiquer et poncturer Zhu Bin à des termes plus adéquats .

E) CONCLUSION :

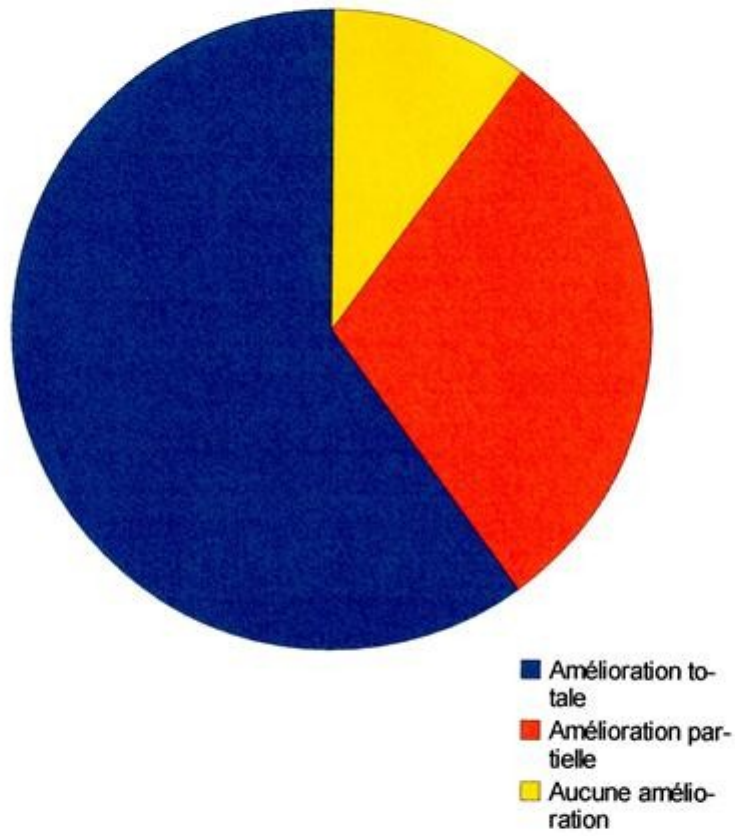
Notre étude se porte sur un nombre limité de patientes et certains de nos praticiens ont une « jeune expérience ». Nous avons choisi de ne mentionner que Zhu Bin sans aborder les autres points poncturés lors des séances . Notre étude n'est pas scientifique et se base uniquement sur les témoignages des patientes . Cependant , les résultats obtenus sont encourageants surtout pour les syndromes de Lacomme et les lombalgies (plaintes fréquentes , sans conséquence sur l'évolution de la grossesse mais mal supportées chez certaines femmes, de plus les antalgiques proposés sont souvent insuffisants et limités) Le résultat positif de la poncture de Zhu Bin dans le cas des menaces d'accouchement prématuré n'est pas négligeable et peut permettre de réduire et de potentialiser un traitement tocolytique

classique . Nous avons demandé aux patientes ayant accouché comment s'est comporté leur bébé dans les premières semaines de vie . 24 sur 30 mamans nous décrivent un nouveau né calme , détendu , dormant bien. Zhu Bin semble être pour ces enfants le « point du bébé rose » et comme le dit Soulié de Mourant le « point merveilleux de la grossesse » .

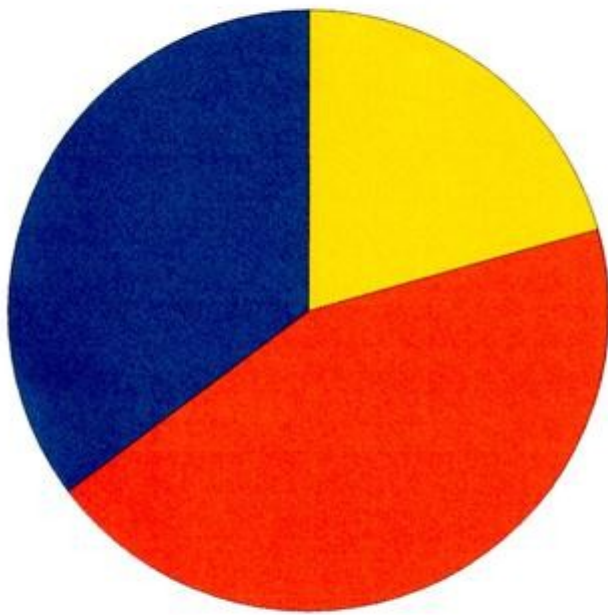
CU



SYNDROME DE LACOMME

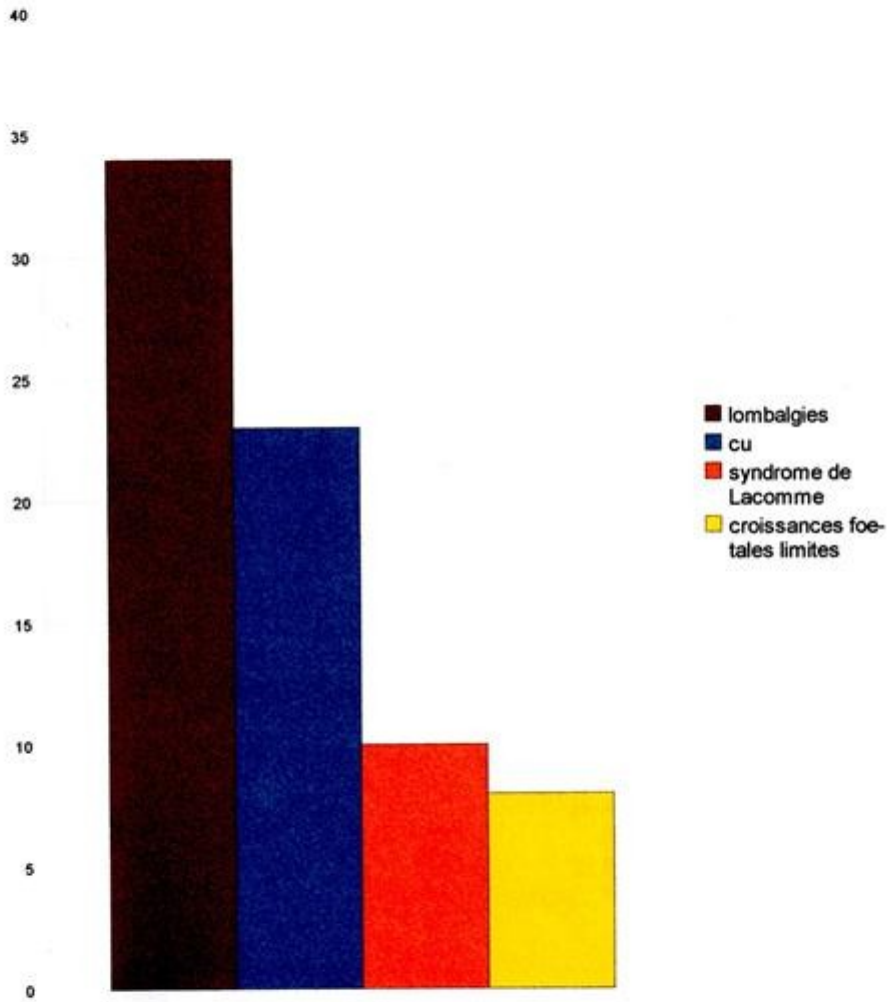


LOMBALGIES



- Amélioration totale
- Amélioration partielle
- Pas d'amélioration

MOTIFS DE CONSULTATION



questionnaire memoire
Intérêt du zhu bin durant la grossesse

-Motif de consultation:

Bien-être foetal
RCIU
CU fréquentes
MAP
Syndrome de Lacomme
Autres indications:

-Parité:

-Terme:

-Pouls chinois:

-Points poncturés:

-Nombre de séances:

-Traitement associé (traitement antalgique,tocolytique..):

-Améliorations ou résultats des séances:

Pourrions nous contacter la patiente (si elle est d'accord) après la séance pour connaître les résultats de la consultation?(si oui,pourriez vous noter son numéro de téléphone?)

- ANNEXES-

de la femme enceinte. Revue française d'acupuncture. Vol 17, n°68,p7-13.

- Guiraud Soubral Augusta. Acupuncture et moxibustion . Vol 7 n°3 2008 .
- Stephan J M .Pathologies du premier trimestre de grossesse accessibles à l'acupuncture. Acupuncture et moxibustion. Vol 7 n° 3 .juillet-septembre 2008
- Marcon Rinker. Ghislaine. Menace d'accouchement prématuré ,intérêt du point rein9.Thèse .Montpellier.dec 1989. Publiée dans Actualités 1991 . Acupuncture et gynécologie obstétrique. CHRU de Nimes 26 janv 1991 p 29-39 .

Références

- Soulié de Mourant G .L'acupuncture chinoise. Paris . Ed Maloine;1972.
- Kespi JM . Acupuncture, éditions Maisonneuve 1982.
- Chamfrault A . Acupuncture et médecine chinoise. Ed Techniques ,Paris,1989.
- Bossy Jean.
- Niboyet J E H.
- Van Nghi Nguyen. Pathogénie et Pathologie énergétiques en Médecine chinoise. Ed Don Bosco. 1977, p 473 .
- Salagnac Berthe .Naissance et Acupuncture . Ed Satas .3ème ed, p75,p 89 ,p 137.
- Bouschbacher JM ,Dalbin G, Mangeot J, Mayer Y. Pourquoi Zhubin (9Rein) dans le traitement des menaces d'accouchement prématuré (M.A.P)? Faformec 2004. Actes du 8ème congrès de la Faformec 2004 oct 26-27.Strasbourg. France.2004.p83-90.
- Montaigne MH .Pouls quantitatifs Tai Yin/Yang Ming et Yin Bao durant la grossesse .Faformec 2009.Actes du 13ème congrès de la Faformec 2009 nov 27-28 . Lille 2009.
- Précis d'acupuncture chinoise. Académie de médecine traditionnelle chinoise, p 189 .
- Maciocia Giovanni. Les principes fondamentaux de la médecine chinoise. Ed Satas .2ème édition 2008.
- Maciocia Giovanni . Obstétrics and gynecology in chinese Medicine. New York. Churchill Livingstone . 1998 .
- Rempp Christian , Bigler Annick . Lombalgies et lombosciatalgies de la femme enceinte:à propos de 150 cas. Acupuncture et moxibustion. 2005;4(4):298.
- Rempp C et Biggler A .La pratique de l'acupuncture en obstétrique. La Tisserande.2008
- Rempp C , Biggler A.Le syndrome douloureux abdomino-pelvien