

# **Anémie de la grossesse et Acupuncture**

**Catherine MALBRANQUE  
Hélène RINGOT  
CHD Grande-Synthe  
CHD Grande-Synthe**

**Passerelle Mémoire  
Formation AUEC  
Pour l'obtention du DIU d'Acupuncture Obstétricale  
Faculté de Médecine de Lille II  
2014/2015**

## **Remerciements**

**Nous remercions l'ensemble des enseignants de l'AUEC des années 2002 à 2005 :  
Les Docteurs Dansette, Berger, Montaigne et la Sage-Femme Mme Merle.  
Merci de nous avoir communiqué votre savoir acupunctural.  
Nous souhaitons aussi remercier tout particulièrement le Dr Montaigne pour  
nous avoir guidées dans cette entreprise et en concertation avec le Dr Stephan, de  
nous avoir acceptées pour la passerelle si tardivement.**

**« Pensez avant que d’agir, et ne commencez rien sans avoir bien consulté les circonstances »**

**Citation chinoise  
Pensées et morales Chinoises(1782)**

# Sommaire

## Introduction

## L'anémie en médecine occidentale

1°/ Généralités

2°/ Le sang, sa composition

3°/ Anémies par trouble d'utilisation du fer

4°/ Traitement de l'anémie de la grossesse en médecine occidentale

## L'anémie en médecine traditionnelle chinoise

1°/ Les substances vitales en médecine traditionnelle chinoise

*a- L'Energie Qi*

*b- Les Liquides Organiques ou Yin Ye*

*c- L'Energie Chenn ou mentale*

*d- Le Sang, Xue*

2°/ physiologie du Sang

*a- Formation du Sang*

*b- Fonction du Sang*

*c- Relation entre le Sang et le Qi*

3°/ Les pathologies du Sang

*a- Vide de Sang*

*b- Stases de sang*

*c- Chaleur de Sang*

*d- Vide de Qi*

## Etude de points et réflexion

## Proposition de protocole et conclusion

## Bibliographie

# Introduction

Afin d'améliorer la qualité de vie des femmes que nous accompagnons au cours de la grossesse depuis de nombreuses années, nous nous sommes tournées vers la médecine traditionnelle chinoise qui nous a semblé respecter et favoriser la physiologie, mission principale de notre activité de sage-femme.

Nous avons choisi la thématique de l'anémie au cours de la grossesse, car c'est une pathologie fréquemment rencontrée et souvent banalisée.

L'OMS estime sa prévalence à 25.1% chez les européennes. L'anémie ferriprive et la carence martiale sont des facteurs de morbidité maternelle (asthénie, diminution de la tolérance aux spoliations sanguines), mais aussi des facteurs de morbidité fœtale puisque l'anémie majore le risque d'accouchement prématuré et diminue les poids de naissance.

Pour éviter les carences, il s'agit donc de trouver du fer en quantité dans l'alimentation, et, si cela ne suffit pas, il faudra recourir à une supplémentation. Ainsi, dans ce cas, une prise en charge acupunctureale peut s'avérer une excellente complémentarité.

Nous aborderons l'anémie selon la médecine occidentale, puis en médecine traditionnelle chinoise, avant d'effectuer une étude de points et de réfléchir à un éventuel protocole de soins approprié en n'omettant pas de nous interroger sur le déroulement de notre démarche et son adéquation avec notre pratique.

## L'anémie en médecine occidentale

### 1° généralités

Malgré l'évolution constante de nos pratiques médicales, en particulier dans la prévention, l'information et la prise en charge des femmes durant leur grossesse, l'anémie de la femme enceinte demeure une pathologie récurrente.

A propos des modifications hématologiques durant la grossesse:

Au second trimestre de la grossesse, une hyper volémie s'installe pour répondre aux besoins accrus en oxygène du fœtus. Or, la masse plasmatique (150% du volume initial) étant supérieure à celle de la masse globulaire (120% du volume initial), en résulte une hémodilution physiologique avec diminution du taux d'hémoglobine de 5 à 10%.

L'OMS définit l'anémie gravidique ainsi:

-1°trimestre: Hb < 11g/dl

-2°trimestre: Hb <10.5g/dl

-3°trimestre: Hb <11g/dl

L'hémogramme, examen biologique de première intention, permet de dépister l'anémie.

Il n'est toutefois obligatoire qu'au cours du 6°mois de grossesse, alors qu'il serait intéressant de l'évaluer en début de grossesse. On note, en effet, une chute progressive de l'hémoglobine dès la 10°SA. (1)

## 2° le sang, sa composition

Le sang est un tissu fluide circulant dans les vaisseaux, composé de *cellules ou éléments figurés* (45% du volume sanguin total) qui flottent dans le *plasma* (55% du volume sanguin total)

Les tissus de l'organisme, tout comme les cellules qui les composent, pour être fonctionnels, ont besoin d'oxygène, d'éléments nutritifs et de messagers comme les hormones. Le sang assure le transport, recueille et conduit aux organes éliminateurs (peau, reins, poumons) les produits dégradés de l'activité cellulaire. Il circule dans le système vasculaire de façon continue et régulée par le système cardiovasculaire. Il participe au maintien de l'intégrité des vaisseaux par certains de ses constituants qui interviennent dans l'hémostase. (2)

L'hématopoïèse se définit comme l'ensemble des mécanismes physiologiques qui concourent à la fabrication et au remplacement continu et régulé des *cellules* sanguines, tout au long de la vie. Toutes les cellules du sang dérivent de cellules souches hématopoïétiques situées dans la moelle osseuse.

Les hématies ou globules rouges sont les cellules sanguines qui nous intéressent particulièrement par leur rôle essentiel de transport de l'oxygène vers les tissus qui en ont besoin. Cellules anuclées, elles donnent la couleur rouge au sang par le fait qu'elles contiennent l'hémoglobine. Leur masse est de 4.2-5.2 g/l chez la femme. Elles ont une durée de vie de 120 jours.

Les plaquettes

Les leucocytes

*Le plasma* ne contient pas de cellules et se compose:

-d'eau à 91.5%

-de protéines (albumines, globulines, fibrinogène et autres) pour 7%

-d'autres solutés (électrolytes, nutriments, gaz, substances régulatrices, vitamines et déchets) pour 1.5%

Il reste liquide après centrifugation.

*L'erythropoïèse*

C'est l'ensemble des mécanismes qui contribuent à la production des hématies. Elle s'effectue dans la moelle osseuse, surtout dans les cavités médullaires des os plats (sternum, os iliaques, côtes).

Elle est continue, s'accroît en cas de pertes, diminue en cas de transfusion, et dure en moyenne 6 jours.

(1)-GYNE WEB Examens biologiques pendant la grossesse.

(2)-faculté d'études pharmaceutiques UE7 Sciences Biologiques. Les Anémies. Pr Tagzirt

### 3°/ Anémies par troubles d'utilisation du fer

#### Rappel métabolique

Une des activités essentielles du fer dans l'organisme est l'érythropoïèse, le fer étant un élément constitutif de l'hème qui, associé aux molécules de globine, forme l'hémoglobine dans la moelle osseuse. Notons aussi son rôle essentiel dans le transport de l'oxygène, dans la respiration cellulaire, dans la synthèse ADN/ARN.

Il est indispensable à toute forme de vie.

L'originalité du métabolisme du fer tient au fait qu'il s'effectue quasiment en circuit fermé. L'organisme est particulièrement économe de son fer et son pool est de 4gr chez l'homme adulte et 2.5gr chez la femme adulte avec un renouvellement permanent.

Il ne peut pas être produit par l'organisme, il est apporté exclusivement par l'alimentation (15 à 20mg/j pour une alimentation équilibrée)

De façon standard, 15 à 20 mg de fer alimentaire sont ingérés quotidiennement, 10% de cet apport sont absorbés par le duodénum et transférés ensuite dans le plasma (lié à la transferrine), puis dirigés vers les sites d'utilisation (moelle osseuse) ou de stockage (foie, macrophages). Les globules rouge vieillissants sont repris par les macrophages et le fer libéré de l'hémoglobine est recyclé. La boucle est bouclée.

Même si les pertes en fer sont faibles, la non compensation de celles-ci par les apports alimentaires risque de compromettre ce précieux équilibre de la balance en fer et notamment dans le sens de la carence par augmentation des besoins durant la grossesse.

#### Mouvements du fer dans l'organisme pendant la grossesse (3)

*Les pertes* (environ 1mg/j) sont multipliées par deux en période de grossesse; elles se font par les urines, la sueur et la desquamation cellulaire.

*Les besoins* doivent couvrir les pertes et sont augmentés significativement du fait:

-de l'augmentation physiologique de la masse érythrocytaire (nécessite environ 500mg de fer).

-de l'élaboration des tissus fœtaux (200mg de fer).

-de la constitution placentaire (25mg de fer).

Ainsi, en tenant compte des pertes de base, pour assurer sa balance en fer, la femme enceinte aura besoin de plus de 1000mg de fer au cours de sa grossesse.

Si les réserves, en début de grossesse, sont inférieures à 500mg voire nulles, les besoins seront difficiles à couvrir exclusivement par l'alimentation.

Si *les apports alimentaires* s'avèrent insuffisants, du fait de l'augmentation des besoins lors de cette période d'activité génitale qu'est la grossesse, il en résulte une balance négative prolongée du métabolisme du fer, engendrant une anémie ferriprive par carence martiale.

#### Répartition du fer (4)

Il se répartit en plusieurs compartiments quantitativement inégaux :

-le compartiment fonctionnel

Représente 70% du fer total (2.8gr), constitué essentiellement par le fer de l'hémoglobine (1gr d'hémoglobine contient 3.3mg de fer), il est directement utilisé.

-le compartiment de transport

Quantitativement réduit, 0.1% du fer total (4mg), il est dans le plasma exclusivement lié à la transferrine.

-Le compartiment de réserve

Représente 25% du fer total (1gr), il est stocké au niveau du foie, de la rate, de la moelle osseuse sous forme de ferritine notamment. Lorsque l'organisme aura des besoins importants en fer, le fer lié à la ferritine va baisser (grossesse). Ainsi, le dosage de la ferritine qui est le reflet de la capacité de stockage du fer dans l'organisme, est intéressant pour dépister les anémies par carence martiale.

On ne retiendra que les anémies par carence martiale et les anémies ferriprives en délaissant les anémies inflammatoires. (5)

(3) Université Médicale Virtuelle Francophone  
« le Fer, cours du collègue des enseignants de nutrition »  
(4) [www.dematice.org/ressources/DCEM2/hematologie](http://www.dematice.org/ressources/DCEM2/hematologie)  
(5) dematrice.org Dr Elleuch  
Faculté de médecine de Sfax 2008

### Le syndrome anémique

Les signes cliniques communs:

-signes généraux

Asthénie à l'effort, la patiente va ventiler beaucoup plus pour amener l'oxygène à son organisme créant un essoufflement.

-signes physiques

Pâleur cutanéomuqueuse; le sang sera privilégié pour le cœur et le cerveau donc la peau et les muqueuses sont plus pâles.

Troubles des ongles, ongles et cheveux cassants.

Fissure des commissures labiales

Dyspnée d'effort.

Tachycardie

-signes neuro-sensoriels

Céphalées, vertiges, acouphènes, phosphènes.

Modification du goût

En phase aigüe (hémorragie), le diagnostic se pose en évidence. Par contre, en état chronique, les manifestations sus citées peuvent être dissociées voire inexistantes du fait de l'adaptation de l'organisme à cet état d'anémie et dans ce cas le diagnostic sera biologique.

### Conséquence de l'anémie sur l'évolution de la grossesse

Risque de Menace d'Accouchement Prématuro.

Risque hémorragique durant l'accouchement.

Diminution de la résistance aux infections.

Troubles collatéraux de la mise en place du lien mère-enfant liés à l'asthénie associée.



## 4°/ Traitement de l'anémie de la grossesse en médecine occidentale

Il passe par la prévention, le dépistage, et le traitement médicamenteux.

### La prévention par l'alimentation

Une alimentation équilibrée apporte 10 à 20 mg de fer par jour, pour une absorption de 1 à 2 mg/j. Elle doit être variée et non carencée. Ainsi, un apport en protéines d'au moins une portion par jour de source animale est recommandée.

Les viandes « rouges » sont conseillées, de même que les abats qui pour 100g ingérés contiennent entre 10 et 20 mg de fer.

Le poisson, les œufs sont aussi sources de fer.

Du côté végétal, les légumes « verts », les légumes (lentilles) et fruits secs, le pain complet, le cacao contiennent entre 2.5 et 10 mg de fer. (palme d'or au pain complet et au persil).

Toutefois, il est utile de préciser que le fer végétal est moins bien absorbé par l'organisme que celui d'origine animale. D'où la vigilance vis-à-vis des patientes végétariennes.

La vitamine C favorise l'absorption du fer dans l'organisme. Elle se retrouve dans les fruits frais et plus spécialement les agrumes et le kiwi que l'on incitera à consommer lors des repas.

Pour être absorbé, le fer doit être libéré des protéines alimentaires grâce à l'acidité gastrique.

\*attention aux anti-acides comme l'acide tannique, pour les grandes consommatrices de thé ! A consommer alors à distance des repas.

\*attention aux transits accélérés où le temps de contact intestinal diminue et donc l'absorption aussi.

### Les thérapeutiques

Ils visent à restaurer les stocks en fer de l'organisme, à rétablir le taux d'hémoglobine ainsi que les constantes érythrocytaires.

La compensation d'une carence en fer se fait de manière très lente, le temps de régénérer les stocks de l'organisme (3 à 4 mois).

#### *Complément de fer à base de plantes*

Comporte des ingrédients tels du cynorrhodon, du varech marin, et des extraits de feuilles d'épinards. Cette forme organique peut demander plus de temps pour améliorer les taux d'hémoglobine mais elle ne comporte pas de risque d'effets secondaires comme les nausées et la constipation dont se plaignent les femmes qui prennent des comprimés de fer inorganique.(6)

#### *Le fer par voie orale*

Sous forme de sulfate ferreux, chlorure ferreux.

Dose recommandée : 50 à 80 mg/j en préventif, 100 à 200mg en curatif.

10 à 20% de la dose ingérée est absorbée.

Le fer, par voie orale, colore les selles en noir et peut provoquer dans 1/3 des cas des troubles digestifs tels que constipation, nausées, ou diarrhées.

#### *Association à l'acide folique*

Dans l'alimentation, l'apport en folates se fait par les crudités, les légumes à feuilles, les carottes, tomates, kiwis. (attention les folates étant photosensibles, il est conseillé de consommer ces légumes et fruits très frais).

L'acide folique connaît des interactions négatives avec certains médicaments tels certains anti-hypertenseurs, anti-convulsivants, hormones thyroïdiennes.

#### *Supplémentation poly vitaminique*

Comprimés de composition complexe en vitamines et sels minéraux.

#### *Le fer par voie injectable*

A base d'hydroxyde ferrique et de saccharose.

Pas d'AMM pendant la grossesse.

Nécessité d'une ou deux injections à 48h d'intervalle sans dépasser 300mg .

Effets secondaires décrits mais rares : céphalées, nausées, vomissements, goût métallique dans la bouche, veinite voire phlébite du bras.

Traitement de choix si risque de mal absorption intestinale (maladie de Crohn).

L'augmentation du taux d'hémoglobine en 30jours est en moyenne de 2.83g/dl.

*La transfusion sanguine* n'est pas un traitement en soi et reste indiquée dans les anémies par insuffisance rénale chronique.

(6) Guide pratique d'Acupuncture pour la grossesse et l'accouchement. Debra Betts  
Editions Satas

## **L'anémie en médecine traditionnelle chinoise**

En MTC, la grossesse est un mécanisme de concentration de Yin dans le pelvis et dure dix mois lunaires. Le Yin est maintenu à cet endroit et s'y organise grâce à un certain équilibre du Qi et du Sang. En fin de grossesse, l'accumulation de Yin dans le bas ventre va engendrer le Yang pour déclencher l'accouchement.

Les principales causes de menace pour une grossesse sont:

- Insuffisance de Yin entraînant une hypotrophie
- Excès de Yang favorisant le risque de Fausse Couche
- Déséquilibre du Qi et du Sang ayant les mêmes conséquences
- Important mouvement de Qi du haut du corps vers le bas qui peut entraîner et expulser le Yin qui s'accumule dans le pelvis et donc provoquer un risque de fausse couche. (7)

(7) Pratique de l'acupuncture en obstétrique. Dr Rempp

### **1°/ Les substances vitales en MTC**

La médecine chinoise considère que le fonctionnement du corps et de l'esprit est le résultat de l'interaction de certaines substances vitales. Le Qi est à l'origine de toute chose, les autres substances vitales ne représentant que des manifestations du Qi.

#### **a/ L'énergie Qi (8)**

- \* l'énergie alimentaire ou Kouqi
- \* l'énergie respiratoire ou Ta Qi ou Yuang Qi
- \* l'énergie protectrice ou Wei Qi, défend, protège des agressions physiques et psychiques.
- \* l'énergie d'entretien ou Ying Qi, maintient la bonne santé (d'origine respiratoire et alimentaire).
- \* l'énergie de propulsion ou Zong Qi : c'est le souffle ancestral, héréditaire, l'énergie des Ancêtres.
- \* l'énergie génétique ou Yuan Qi : capital à la naissance, c'est le souffle originel qui apparaît à la conception avec le Shen, principe de vie. La quantité de Yuan Qi donnée à la conception détermine la longévité de l'individu.

#### **b/ Les liquides organiques ou Yin Ye (9)**

Ils proviennent de la nourriture après qu'elle ait été transformée par la Rate et l'Estomac au niveau du Triple Réchauffeur.

Ils font partie du Sang, et forment avec lui et l'Energie la base fondamentale de l'organisme.

Leur fonction, comme celle du sang, est d'humidifier et de nourrir :

- Lubrifier et nourrir les organes, la peau, la chair, les articulations, les vaisseaux.
- Fournir la partie aqueuse du Sang
- Enrichir la moelle et le cerveau
- Maintenir la température du corps, et la bonne marche des organes.

### *c/ L'énergie Chenn ou mentale*

Elle apparaît dès la conception avec l'énergie Yuan Qi, c'est le principe de vie.

Elle est présente dans toutes les énergies qui constituent l'homme et régit toutes les activités :

- Spirituelles
- Intellectuelles
- Relationnelles
- Organiques

### *d/ Le Sang : Xue*

Le sang, en Médecine Traditionnelle Chinoise, n'a pas la même signification qu'en Médecine Occidentale.

Sur le plan descriptif, il faut noter l'importance de la couleur rouge qui est la marque du feu, du cœur, image de l'empereur.

Il a un rôle comparable à celui de l'énergie : il nourrit et défend.

L'Énergie et le sang sont indissociables. Le Qi donne vie au Sang, sans le Qi le Sang ne serait qu'un liquide inerte.

(8) Merveilleux vaisseaux. B.Dessouter

(9) Salagnac B, Naissance et Acupuncture

Satas 3<sup>e</sup> édition

## **2°/ Physiologie du Sang**

### *a/ Formation du Sang*

Le Sang est formé au Triple Réchauffeur Supérieur.

**Cinq organes participent à sa physiologie.**

Il extrait de l'alimentation et de la respiration les éléments « purs » utilisables par l'organisme.

\* La Rate transforme une partie de ces éléments purs en Yin Ye, liquides organiques et Sang. Elle maintient le sang dans les vaisseaux et participe activement à sa construction.

\* Le Cœur empereur donne au Sang sa couleur rouge avec l'empreinte du feu. C'est le maître du Sang. Il entretient la circulation régulière et harmonieuse dans tout le corps. C'est la force motrice de base.

\* Le Foie stocke le Sang, en particulier celui qui n'est pas utilisé pendant les périodes d'activité réduite. Il le redistribue pendant les périodes d'activité intense.

Ainsi, Foie, Cœur, et Rate ont des relations privilégiées avec le Sang.

\* Le Sang est accéléré et oxygéné par le Poumon (22R) « Maître des Souffles » qui mobilise le Sang. Le Qi du Poumon permet la répartition dans tout le corps.

\* Les Reins conditionnent sa formation et lui donnent sa force (14R).

Ils sont la fondation de toutes les énergies Yin et Yang du corps, des organes et des entrailles.

Les liquides organiques fluides (Jin) participent à la partie claire du Sang, ils fluidifient le Sang et l'empêchent de stagner.

### **Les méridiens curieux (8)**

Le *Chong Mai* est un méridien curieux appelé aussi « Mer du Sang » ou « Mer des douze Méridiens ». Il contribue à la distribution et la répartition du Yin et du Yang, de l'Énergie et du Sang, un peu comme étant le distributeur de toutes les énergies mises en jeu par Ren Mai et Du Mai.

Il est le lien entre l'énergie prénatale liée au Rein et l'énergie post natale liée à l'alimentation.

Chong Mai débute à l'utérus, il sera responsable des problèmes gynécologiques chez la femme. Il agit sur le développement de l'embryon et sur l'accouchement.

Le *Ren Mai* ou Vaisseau Conception est un méridien curieux, il est la Mer des méridiens Yin, et nourrit le Yin.

« Ren » se réfère à la grossesse, « porter quelque chose devant l'abdomen » mais présente aussi la notion de responsabilité, de prendre en charge; « Ren » c'est aussi protéger, défendre et préserver.

Il regroupe toutes les fonctions du Yin et du Sang, en particulier chez la femme, dont il régularise l'Énergie de l'appareil reproducteur, en complémentarité de Chong Mai qui en régularise le sang.

### **b/Fonctions du Sang**

Le Sang a ainsi plusieurs fonctions :

- Il nourrit le corps
- Il circule avec le Qi nourricier (Yin Qi)
- Il humidifie le corps: il transporte les éléments nutritifs nécessaires au bon fonctionnement de l'organisme et contient aussi des liquides organiques.
- Il humidifie les tissus
- Il est le support de l'activité mentale
- Les menstruations sont plus ou moins abondantes selon la qualité et la quantité du Sang. (ex: aménorrhée si vide de Sang)

### **c/ Relations entre le Sang et le Qi (9)**

Comme dit précédemment, Qi et Sang sont intimement liés. Le Qi permet la constitution du Sang et participe à sa mise en mouvement.

Le Sang nourrit et entretient les fonctions et organes producteurs de Qi. Ainsi, toute perte de Sang s'accompagne d'une perte de Qi; Si le Sang stagne, le Qi ne circule pas et réciproquement.

Cependant, le Qi est Yang, et a pour fonction de donner l'impulsion et de réchauffer, tandis que le Sang est Yin et a pour rôle de nourrir et d'humidifier. Cet équilibre peut être inclus dans le Yin/Yang du corps humain.

Le Qi retient le Sang dans les vaisseaux sanguins grâce à la Rate.

Le Sang nourrit le Qi : « Le Sang est la mère du Qi ».

« le Qi est le commandant du Sang », il donne l'impulsion au Sang (production, circulation, stockage)

### **d/ Relations entre le Sang et l'Essence**

L'Essence ou Jing est la source de toutes les modifications vitales, des transformations liées à la reproduction et au développement.

Ainsi, le Jing permet de croître, de mûrir, de procréer, et de vieillir.

Il conditionne la croissance de manière continue. Etant en perpétuelle activité, il est plus actif que le Sang, et donc plus Yang.

### **e/ Relations entre le Sang et les liquides organiques**

Les liquides organiques représentent la majeure partie du Sang.

Le Sang et les liquides organiques ont une origine commune : l'essence des aliments. De nature Yin, leur fonction essentielle est d'humidifier et de nourrir.

Ils se produisent mutuellement, réagissent l'un sur l'autre (l'épuisement des liquides organiques entraîne un vide de Sang et des liquides organiques et inversement)

(10) Su Wen et Ling Shu: « le Qi, le Sang, les liquides organiques », faculté de Montpellier

[www.med.univ-montpl.fr](http://www.med.univ-montpl.fr)

### **3°/ Les pathologies du Sang (11)**

- \* Vide de Sang
- \* Stases de Sang
- \* Chaleurs de Sang
- \* Vide de Qi
- \* Pertes de Sang

Il faut bien sûr faire la différence avec la médecine occidentale où vide de sang, vide de Qi n'ont pas de signification.

#### **a/ Vide de Sang**

α- Signes Cliniques

- asthénie
- teint blanc, lèvres blanchâtres
- vertiges et éblouissement
- fourmillement des mains et des pieds
- palpitations
- insomnies
- tendance à la dépression avec anxiété
- conjonctives pâles
- cheveux cassants et ternes
- langue pâle et sèche
- pouls rugueux ou fin

δ- Etiologies

- hémorragies: perte de sang abondantes.
- Rate et Estomac vides et faibles qui n'assurent plus la fonction de Production/Transformation.

χ- Conséquences

Vide de Sang entraîne un Vide de Qi

δ- Orientation thérapeutique

- Fortifier le Sang

#### **b/ Stases du Sang**

Plusieurs syndromes correspondent à la stagnation du Sang.

Les amas proviennent, soit de sang extravasé qui ne s'est pas résorbé, soit de stagnation de sang dans les vaisseaux ou dans un organe.

Ces syndromes appartiennent à la catégorie « plénitude ».

## 1- Stagnation de Sang accompagné de Vide de Qi

### α- Signes Cliniques

- Epuisement, essoufflement
- Transpiration spontanée
- Douleurs localisées
- Langue pourpre avec des points violet

### β- Etiologies

- le Qi n'a pas fait circuler le Sang

### χ- Orientation thérapeutique

- il faut donc fortifier le Qi, faire circuler le Sang.

## 2- Stagnation de Sang accompagné de Vide de Sang

### α- Signes Cliniques

- Vertiges, éblouissement, palpitations, insomnies
- Tuméfaction douloureuse (douleur fixe non améliorée par la pression)
- Langue pâle présentant des points violets
- Pouls fin et rugueux

### β- Etiologies

- \* Sang Vide de par lui-même
- \* Sang extravasé stagnant dans le corps
- \* Stagnation de Sang bloquant la production de Sang neuf
- \* Pertes de Sang de toutes origines

### χ- Orientation thérapeutique

Il faut nourrir le Sang, le mettre en mouvement

## *c/ Chaleur de Sang*

Le « Sang chaud » représente les affections dans lesquelles la chaleur pénètre ou se trouve dans la couche du Sang.

### α- Signes Cliniques

- Sensation de chaleur
- Agitation
- Bouche sèche, sensation de soif
- Langue rouge
- Eruption rougeâtre sur la peau
- pouls rapide et fin

### β- Etiologies

- Atteinte par un agent pathogène. Chaleur d'origine externe
  - Le Foie congestionné produit du Feu
- La chaleur dérange le Shen du Cœur en provoquant des angoisses, de l'agitation et parfois des accès de folie.
- La chaleur chasse le Sang, les vaisseaux sont lésés, des spoliations sanguines apparaissent.
- La chaleur brûle le Sang, les liquides Yin sont diminués, la bouche est sèche.

### χ- Orientation thérapeutique

Il faut rafraîchir la chaleur, vivifier le Sang.

## d/ Vide de Qi

α- Signes cliniques

- Essoufflement aggravé à l'effort
- Voix faible, souffle court gênant la conversation
- Asthénie
- Transpiration spontanée
- Langue pâle
- Pouls vide, sans force

β- Etiologies

- Sénilité
- Déficit alimentaire
- Maladies graves de longues durées

χ- Orientation thérapeutique

Il faut tonifier le Qi

(11) Les fondements de la médecine traditionnelle chinoise Samy Doc

## 4°/ Prise en charge (12)

L'anémie par production insuffisante de Sang peut se manifester tout au long de la grossesse. le Sang est fabriqué par le Qi des aliments et du Yuan Qi du Rein pour se transformer en Sang.

L'alimentation est donc très importante au cours de la grossesse, mais aussi un bon fonctionnement de la loge Rate/Estomac et du Rein.

En diététique traditionnelle chinoise, la capacité de la Rate à produire le Qi des aliments à partir de la nourriture est la clé pour obtenir un Qi et un Sang de bonne qualité. Le traitement acupunctural visera à tonifier la Rate qui ne devra pas être parasitée par des aliments crus et froids. « les femmes qui souffrent d'un certain vide de Yang de la Rate, de même que toutes les femmes pendant la période hivernale, doivent bien en tenir compte. Il faut préférer les aliments qui sont cuits (comme des flocons d'avoine avec des abricots) plutôt que des aliments crus et froids (comme le muesli et le jus d'orange. »(6)

Les conseils alimentaires, comme en médecine occidentale privilégieront les aliments riches en acide folique et en fer.

En aparté de ces conseils hygiéno diététiques, il nous paraît intéressant de se référer également aux cinq couleurs de l'alimentation en MTC où la couleur verte des aliments favorise la circulation du Sang et la couleur noire (raisin, réglisse, pruneau, champignon noir) tonifie les Energies Fondamentales et le Sang. (13)

Le repos occupe aussi une place importante dans la prise en charge de l'anémie. En effet, il est important pour aider les femmes à produire leur sang. Toutefois, il est souvent difficile à entendre par les femmes enceintes qui rechercheront souvent des traitements qui stimuleront leur énergie de façon à pouvoir être encore plus actives. « Le concept du repos pour reconstituer le sang et l'énergie ne correspond pas avec l'espoir d'une grossesse naturelle épanouie. »(6)

(12) manuel pratique d'acupuncture en Obstétrique- Dr Augusta Guiraud Sohral

(13) Obstétrique et Acupuncture de Pelletier Lambert



## Etude de points (14) et Réflexion

### 10 RP- XUEHAI

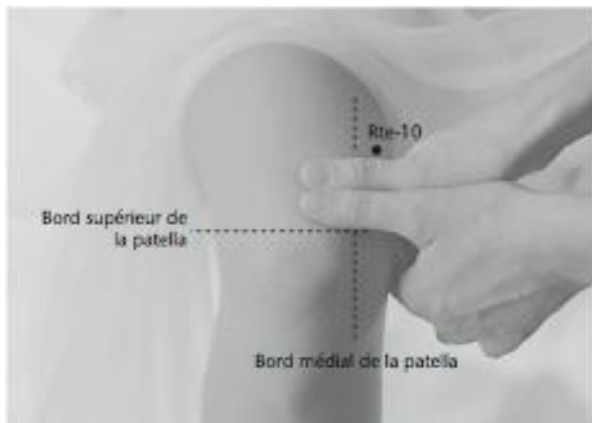
#### Localisation

Lorsque le genou est fléchi, 10RP se trouve 2cun au dessus et légèrement en dehors du bord supérieur médial de la patella, dans une dépression située sur le muscle vaste médial.

#### Comment le trouver?

Mesurer 2cun en direction proximale par rapport au bord supérieur de la patella et localiser 10RP en cherchant une dépression molle sur le côté.

Ou: mettre la paume gauche sur la patella droite du patient, le bas de la paume étant au niveau du bord inférieur de la patella, les doigts et le pouce en extension dirigés vers le haut. Lorsque le pouce et l'index forment un angle de 45°, 10RP se trouve sous l'extrémité du pouce.





#### Insertion de l'aiguille

Insertion perpendiculaire de 1 à 1.5cun de profondeur.

#### Actions/Indications

\*Redonne de la vigueur au Sang, disperse les stases de Sang, rafraîchit le Sang, arrête les saignements, règle les menstruations, a des effets bénéfiques sur la peau.

\*point local pour les troubles du genou.

#### Caractéristique particulière

C'est le point « Mer du Sang », point important pour réguler le Sang.

#### Pourquoi ?

Le méridien de la Rate gouverne le Sang, la lymphe, l'hématopoïèse, et la coagulation sanguine.

Grâce à la Rate, le Qi retient le Sang dans les vaisseaux

Le méridien Rate est le ministre des greniers, il met en stock, il est chargé du ravitaillement du corps.(6)

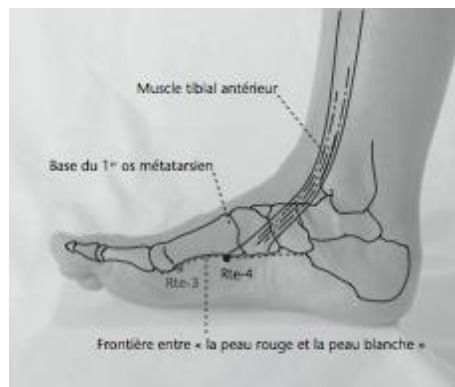
## 4 RP- Petit fils et grand père GONGSUN

### Localisation

Dans la dépression située en avant et en dessous de la base du 1<sup>o</sup>os métatarsien, à la frontière entre la peau rouge et la peau blanche.

### Comment le trouver?

Lorsque le doigt suit, en remontant la démarcation entre la peau rouge et la peau blanche, sur la face médiale du début du pied, la base du 1<sup>o</sup>os métatarsien forme une proéminence osseuse bien nette. 4RP est situé dans la dépression qui est distale par rapport à cette proéminence, à la jonction du corps et de la base de l'os.



### Insertion de l'aiguille

Insertion perpendiculaire ou oblique de 0.5 à 1cun, en allant de la position médiale à la position latérale. Attention: piquer ce point peut être douloureux.

### Actions/Indications

- \*renforce et régule le Qi de la Rate, élimine l'Humidité.
- \*Calme l'Esprit (shen)
- \*A des effets bénéfiques sur le cœur et la poitrine.
- \*Régule le Vaisseau Pénétrant (Chong Mai)
- \*Point local pour traiter les métatarsalgies.

### Caractéristique particulière

Point maître du Chong Mai

Il harmonise et fortifie la Rate et l'Estomac.

Point interdit de la grossesse de 18 à 22 SA. (13 p550)

« Vu l'intérêt de ce point, il pourrait être intéressant à masser et à réchauffer » Jean Marc Eyssalet

### Pourquoi?

En association avec le 10 RP, il produit le Sang et l'Energie.

Leur vide entraîne une faiblesse du Sang et de l'Energie due à un excès de fatigue et un dérèglement alimentaire.

## 36 E-Trois miles du pied ZUSANLI

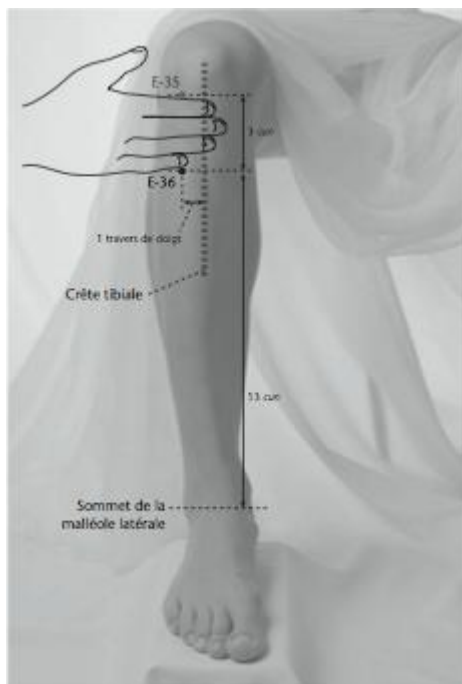
### Localisation

3cun en dessous de 35E (« œil latéral du genou »), à un travers de doigt en avant de la crête tibiale antérieure, sur le muscle.

### Comment le trouver?

Commencer par localiser 35E, au niveau de l'espace de l'articulation du genou. De là, mesurer 3cun (un travers de main) en dessous et un travers de doigt sur le côté, le majeur touchant la crête tibiale. 36E se trouve dans une dépression que l'on peut sentir grâce à une palpation « dynamique ».

Ou : palper le bord inférieur de la tubérosité tibiale de façon « dynamique » et localiser 36E un travers de doigt en dehors de celui-ci.



### Insertion de l'aiguille

Insertion perpendiculaire de 1 à 1.5cun de profondeur. On applique souvent des moxas sur ce point.

### Action/Indication

- \*Régule l'Estomac, fortifie la Rate et transforme l'Humidité.
- \*Tonifie le Qi et le Yang, et nourrit le sang et le Yin.
- \*Calme l'Esprit (shen)
- \*Ouvre le méridien

### Caractéristique particulière

Point mer ( He), point Terre, point Pen.

Principal point pour tonifier le Qi et le Sang en cas de faiblesse généralisée.

Il traite l'estomac et la Rate et équilibre le Qi et le Sang. Il tonifie le Qi et nourrit le Sang.(6)

Il fait fonctionner l'Intestin, d'où l'intérêt dans les troubles fonctionnels du transit où la supplémentation en fer ne fait qu'aggraver la constipation.

Principal point pour tonifier le Qi et le Sang en cas de faiblesse généralisée.

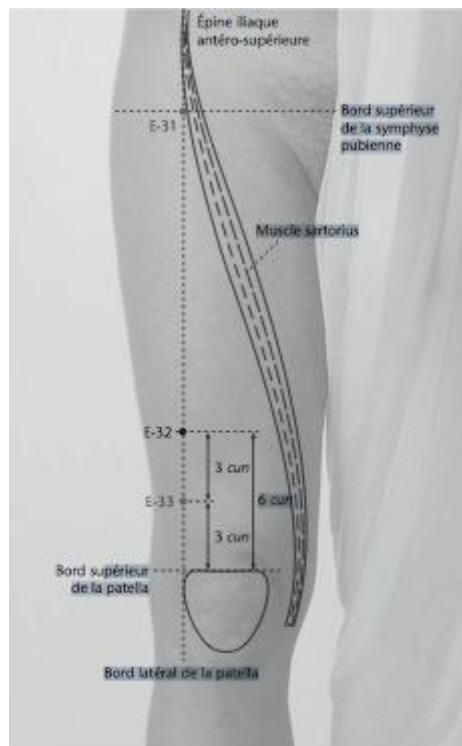
## **32 E-Lapin tapi FUTU**

### Localisation

Sur la cuisse, sur une ligne reliant le bord latéral de la patella et l'épine iliaque antéro-supérieure, dans une dépression située à 6cun du bord latéral supérieur de la patella.

### Comment le trouver?

Diviser en trois la distance entre le sommet de la saillie du grand trochanter et le bord latéral supérieur de la patella. 32E se situe juste au dessus de la jonction du tiers inférieur et du tiers moyen, dans une dépression située sur le muscle quadriceps.



### Insertion de l'aiguille

Insertion perpendiculaire ou oblique de 0.5 à 2cun de profondeur.

### Action/Indication

\*Ouvre le méridien et expulse le Vent, l'Humidité et le Froid.

### Caractéristique particulière

Point Roé des veines et des vaisseaux

### Pourquoi 32 E et 36 E?

C'est une entraille parfaite qui reçoit les aliments alors que Rate/ Pancréas les transforme.

Complémentaires, ensemble ils sont chargés du ravitaillement.

« Rate et Estomac forment l'association la plus parfaite qui soit entre un organe et une entraille.

Ils sont tous deux source créative de Qi et de Sang. » (15)

## **17 V-Shu du diaphragme GESHU**

### Localisation

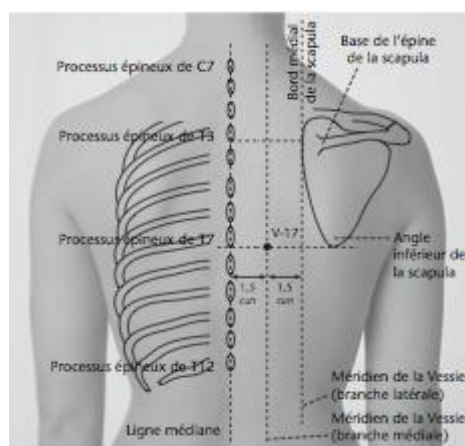
1.5cun en dehors de la ligne médiane postérieure, au niveau du bord inférieur du processus épineux de la 7<sup>e</sup> vertèbre thoracique.

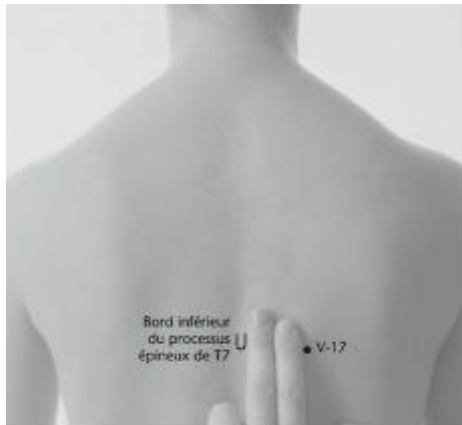
### Comment le trouver?

Le processus épineux de T7 est souvent au niveau de l'angle inférieur de la scapula. 17V se trouve au niveau du bord inférieur du processus épineux de cette vertèbre et 1.5cun en dehors de la ligne médiane postérieure, au sommet de la musculature paravertébrale.

Ou: prendre le processus épineux de T3 comme point de repère( il est généralement au niveau de l'extrémité médiale de l'épine de la scapula)

Ou: prendre C7 comme point de repère.





### Insertion de l'aiguille

Insertion oblique de 0.5 à 1cun de profondeur en direction de la colonne vertébrale. En pratique clinique, ce point est souvent piqué en insertion transversale(sous cutanée) en direction de la colonne vertébrale. Cela permet au patient de rester couché sur le dos une fois les aiguilles en place. Attention au risque de pneumothorax

### Action/Indication

- \*Rafraîchit la chaleur du Sang, arrête les saignements, lève les stases de Sang, nourrit et harmonise le Sang (et le Yin)
- \*Régule le diaphragme et fait descendre le Qi rebelle
- \*Fait circuler le Qi localement et le long du trajet du méridien.

### Caractéristique particulière

C'est un point spécial: c'est le point de réunion du Sang ( Hui)

### Pourquoi?

Il transporte le Sang pour l'offrir au corps  
Il tonifie la Rate, gouverne le Sang. Il élimine la chaleur et rafraîchit le Sang.

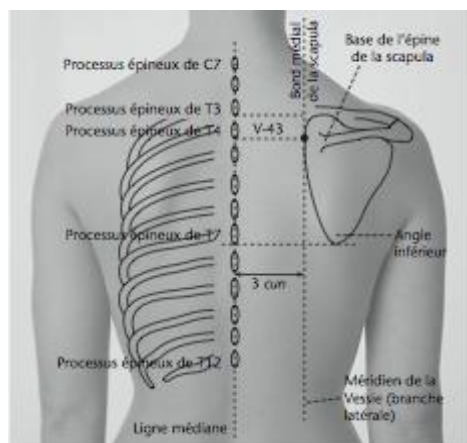
## 43 V-Shu des centres vitaux GAOHUANGSHU

### Localisation

3cun en dehors de la ligne médiane postérieure, au niveau du bord inférieur du processus épineux de la 4<sup>e</sup> vertèbre thoracique(T4)

### Comment le trouver?

Commencer par localiser 7C. De là compter 4 processus épineux en dessous pour atteindre le bord inférieur du processus épineux de T4. 43V se trouve à ce niveau 3cun en dehors de la ligne médiane.  
Ou: localiser 43V en prenant comme point de repère le processus épineux de T3(généralement au niveau de l'extrémité médiale facilement palpable de l'épine de la scapula)



### Insertion de l'aiguille

Insertion oblique de 0.3 à 0.5cun de profondeur. On utilise souvent la moxibustion sur ce point.  
Attention: risque de pneumothorax

### Action/Indication

- \*Tonifie et nourrit les 5 Organes (zang): le Poumon, le Cœur, le Rein, l'Estomac et la Rate.
- \*Nourrit le Yin et élimine la chaleur
- \*Calme l'Esprit (shen)
- \*Renforce le Qi originel (yuan qi)
- \*Elimine les glaires

### Caractéristique particulière

Point important pour traiter les syndromes de type « vide ».  
Point érythropoïétique

### Pourquoi?

Le fait qu'il soit point de mouvement du Poumon, son rôle dans l'oxygénation peut être soulevé et la corrélation avec la médecine occidentale et le transport de l'oxygène par l'hémoglobine souligné.



## 13 F-Porte du règlement ZHANGMEN

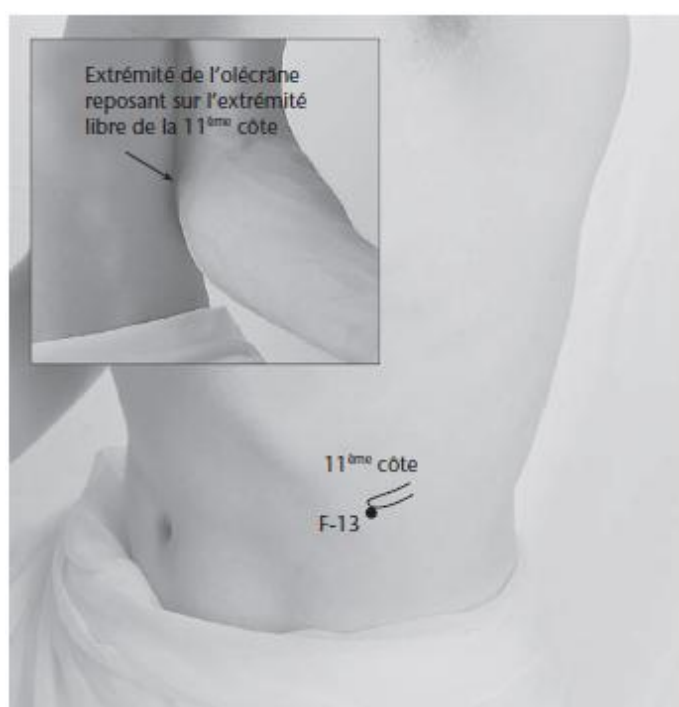
### Localisation

En avant et en dessous de l'extrémité libre de la 11<sup>e</sup> côte, approximativement 1cun au dessus de l'ombilic.

### Comment le trouver?

Méthode rapide: demander au patient de fléchir le coude à 90° contre la face latérale du thorax. L'extrémité de l'olécrâne se trouve alors au niveau de l'extrémité libre de la 11<sup>e</sup> côte. 13F est situé à l'avant du bord inférieur de cette dernière.

Ou: placer la main toute entière sur le haut de l'abdomen en exerçant une légère pression avec les doigts, palper en descendant le long du bord costal jusqu'à localiser l'extrémité libre de la 11<sup>e</sup> côte, juste au dessus du niveau de l'ombilic. 13F est situé à l'avant du bord inférieur de celle-ci.



### Insertion de l'aiguille

Insertion perpendiculaire ou, mieux, oblique de 0.5 à 1cun de profondeur.

Attention: présence du péritoine et d'organes parfois hypertrophiés (le foie à droite, la rate à gauche)

### Action/Indication

\*Harmonise le Foie et la Rate, régule le Qi du Foie, fortifie la Rate.

\*Ouvre le méridien

### Caractéristique particulière

Point Hui des organes « contrôlant » le Sang.

Point Mu de la Rate

### Pourquoi?

Le Foie est le ministre des Armées ( assure la défense de l'organisme)

Intérêt du méridien Foie qui a une action importante au niveau du Sang qu'il stocke, d'où son rôle important pendant la grossesse. (9)

Liaison intéressante entre Rate/Pancréas, fonction responsable de l'hématopoïèse, et Foie, organe de réserve du Sang.

(14) Claudia Focks, Atlas d'Acupuncture

(15) Autoche B, Navailh P, Acupuncture en gynécologie et obstétrique  
Maloine, Paris 1986

## **Proposition de protocole et conclusion**

Le bilan biologique obligatoire pour apprécier le taux d'hémoglobine du 6<sup>o</sup> mois de grossesse s'effectuant entre 24 et 28 SA, et le bilan sanguin pré anesthésique vers 37/38 SA, nous pensons pouvoir établir un protocole acupunctural sur cet intervalle de 9 à 10 semaines.

Un rythme d'une séance tous les quinze jours soit quatre séances au maximum pour des patientes, rappelons le, supplémentées en fer.

L'examen clinique en MTC permettra d'ajuster le choix de nos points au cours des différentes séances.

Nous espérons ainsi pouvoir prochainement mettre en pratique l'élaboration de notre protocole de points au sein de la consultation d'acupuncture hebdomadaire qui devrait reprendre à l'obtention de notre DU.

Ainsi, une étude comparative pourra être menée, à savoir :

-Patientes traitées par acupuncture et allopathie

-Patientes traitées par allopathie

Ceci, afin de juger de la pertinence de notre protocole.

La Médecine Traditionnelle Chinoise étant avant tout une médecine préventive, le ciblage de patientes à fort risque d'anémie (grandes multipares, patientes issues du bassin méditerranéen, antécédents hémorragiques) nous paraît judicieux.

L'enjeu, est, bien sûr, de ne pas se substituer à la médecine occidentale, mais de proposer d'autres alternatives, afin d'améliorer la prise en charge de nos patientes.

## Bibliographie

- (1) GYNEWEB Examens biologiques pendant la grossesse
- (2) Faculté d'études pharmaceutiques UE7 Sciences biologiques. Les anémies. Pr Tagzirt
- (3) [umvf.univ-nantes.fr/nutrition/enseignements](http://umvf.univ-nantes.fr/nutrition/enseignements)  
Le fer, cours du collèè des enseignants de nutrition
- (4) [www.dematice.org/ressource/DCEM2/hematologie](http://www.dematice.org/ressource/DCEM2/hematologie)
- (5) [dematice.org](http://dematice.org) Dr elleuch  
Faculté de médecine de Sfax 2008
- (6) Guide pratique d'acupuncture pour la grossesse et l'accouchement  
Debra Wetts. Éditions Satas
- (7) Pratique de l'acupuncture en obstétrique  
Dr Rempp
- (8) Les merveilleux vaisseaux  
B. Dessouter
- (9) Naissance et acupuncture  
B. Salagnac. Éditions Satas
- (10) [www.med.univ-montpl.fr](http://www.med.univ-montpl.fr)
- (11) Samydoc Les fondements de la médecine traditionnelle chinoise
- (12) Manuel pratique d'acupuncture en obstétrique  
Dr A. Guirraud Schral
- (13) Obstétrique et Acupuncture  
Pelletier Lambert
- (14) Atlas d'Acupuncture  
Claudia Focks, collectif Elsevier, Ed Elsevier Masson, 2009
- (15) Acupuncture en gynécologie obstétrique  
B. Auteroche, P. Navailh. Maloine Paris 1986