

Tableau IV. Description des revues méthodiques et méta-analyses répertoriées (voir texte).

(*) Impact factor (facteur d'impact) est une mesure de l'importance d'une revue scientifique. Il représente, pour une année donnée, le rapport entre le nombre de citations sur le nombre d'articles publiés par un journal, sur une période de référence de deux ans. Les grandes revues de références ont un IF > à 3. Par exemple le Lancet à un IF de 25,8 en 2006. Le CNRS classe les revues en revues de rang A (IF > 0.5) et de rang B (IF < 0.5 ou non indexées).

. Pathologie . Auteurs . Année	. Revue . Impact Factor (*)	Comparaisons (nombre d'ECR)	. Echelle de qualité . % haute qualité (**)	Conclusions des auteurs - cotation
Douleurs musculo-squelettiques				
Law D 2015 (laser-acupuncture)	J Acupunct Meridian Stud 0	laser-acupuncture factice (42) absence de traitement (2) autres traitements (médicaments, exercices, électrothérapie) (7)	Echelle PEDro à 10 items 61%	« Des preuves de qualité modérée soutiennent l'efficacité de l'acupuncture au laser dans les douleurs musculo-squelettiques, lorsqu'il est appliqué à une dose de traitement approprié. Toutefois, les effets positifs sont vus seulement pour un suivi à long terme et non immédiatement après l'arrêt du traitement ». Cotation ***
Lee MS 2008 (chimiopuncture au venin d'abeille ± acupuncture)	The Journal of Pain 4,01	acupuncture + injection saline (4) injection saline (1) acupuncture seule (6)	Jadad (**) 55%	« Les résultats de cette revue systématique et méta-analyse suggèrent l'efficacité de la chimiopuncture au venin d'abeille dans le traitement de la douleur musculo-squelettique ». Cotation ***
Tough EA 2008 (triggers points)	European Journal of Pain 2,92	acupuncture factice (4) absence de traitement (1) acupuncture hors triggers points(2)	Echelle à 4 items 43%	« En conclusion, il existe des preuves limitées en faveur de l'acupuncture appliquée directement dans les triggers points par rapport aux soins standard. Bien que le résultat de la méta-analyse acupuncture versus placebo n'est pas statistiquement significatif, l'orientation générale pourrait être compatible avec un effet de l'acupuncture dans le syndrome myofascial ». Cotation *
Fibromyalgie				
Yang B 2014	J Tradit Chin Med 0,71	acupuncture factice (3) traitement médicamenteux (5) exercices + antidépresseurs (1)	Cochrane Review Handbook 5.0 à 6 items 27%	« Comparé à l'acupuncture factice, il n'y a pas assez d'évidence pour montrer l'efficacité de l'acupuncture dans la fibromyalgie. Certaines preuves témoignent de son efficacité versus médicaments dans des essais qui ne sont pas de haute qualité. L'acupuncture combinée avec les médicaments et les exercices augmentent le seuil de la douleur à court terme ». Cotation : **
Cao H 2013	Evid Based Complement Alternat Med 1,88	acupuncture factice (8) médicaments (9)	Cochrane Review Handbook 5.0 à 6 items 25%	« La stimulation du point d'acupuncture semble être efficace dans le traitement de la fibromyalgie par rapport aux médicaments ». Cotation : **
Deare JC 2013	Cochrane Library 6,03	acupuncture factice (6) médicaments + exercices (1) absence de traitement (1) autre acupuncture (1)	Cochrane Review Handbook 5.0 à 6 items 25%	« Il y a des preuves de niveau faible à modéré que l'acupuncture améliore la douleur et la raideur par rapport à l'absence de traitement et au traitement standard chez les personnes atteintes de fibromyalgie. Il y a des preuves de niveau modéré que l'acupuncture ne diffère pas de l'acupuncture simulée dans la

*réduction de la douleur ou la fatigue, ou améliore le sommeil ou le bien-être global. L'électro-acupuncture (EA) est probablement meilleure que l'acupuncture manuelle (MA) pour la douleur et la réduction de la raideur, l'amélioration du bien-être global, le sommeil et la fatigue. L'effet dure jusqu'à un mois, mais n'est pas maintenue à six mois de suivi. MA n'améliore probablement pas la douleur ou la fonction physique. L'acupuncture paraît sûre. Les personnes atteintes de fibromyalgie peuvent envisager d'utiliser l'EA seul ou avec les exercices et les médicaments ». **Cotation : ****

Wang X 2011	Acupuncture Research 0,82	acupuncture seule Amitryptiline Brufen traitement conventionnel	nd	« L'acupuncture a un effet positif dans la fibromyalgie, et l'acupuncture combinée avec la médecine occidentale peut renforcer l'effet curatif ». Cotation : **
Cao H 2010	J Altern Complement Med 1,58	acupuncture factice (6) traitement conventionnel (18) absence de traitement (1) entretien (1)	Cochrane Review Handbook 5.0 à 6 items 28%	« La Médecine Traditionnelle Chinoise semble être efficace pour traiter la fibromyalgie. Toutefois, d'autres grands essais, rigoureusement conçus sont nécessaires en raison de la rigueur méthodologique insuffisante des essais inclus ». Cotation : **
Langhorst J 2010	Rheumatology 4,47	acupuncture factice (7)	Van Tulder à 11 items 71%	« Malgré une forte évidence sur la réduction de la douleur à la fin du traitement, un petit effet analgésique de l'acupuncture était présent à long terme qui, cependant, n'a pas été clairement distinguée de biais. Ainsi, l'acupuncture ne peut pas être recommandée pour la gestion de la fibromyalgie ». Cotation : *
Mayhew E 2006	Rheumatology 4,47	acupuncture factice (3) autre intervention (1) absence de traitement (1)	Jadad 60%	« Les essais cliniques rigoureux ne permettent pas de conclure à une efficacité symptomatique de l'acupuncture dans la fibromyalgie ». Cotation : Ø
Sim J 2002	Clinical Journal of Pain 2,71	acupuncture factice (1)	Echelle interne à 100pts 100%	« Les résultats sur un essai de bonne qualité sont encourageants, mais nécessite d'autres études ». Cotation : *
Berman BM 1999	Journal of Family Practice 1,33	acupuncture factice (2) absence de traitement (1)	Jadad 33%	« Reposant sur une étude de bonne qualité, les données scientifiques indiquent une amélioration symptomatique significative comparée au traitement factice mais la durée d'effet est inconnue ». Cotation : *
Arthrose				
Manyanga T 2014	BMC Complementary and Alternative Medicine 2,02	acupuncture factice (5) absence de traitement (1) soins usuels (6)	Cochrane Review Handbook 5.0. à 6 items 27%	« L'acupuncture est associée à une réduction significative de l'intensité de la douleur, à l'amélioration de la mobilité et de la qualité de vie fonctionnelle. Alors que les différences ne sont pas aussi grandes que manifestées dans d'autres revues, les preuves actuelles supportent l'utilisation de l'acupuncture comme une alternative aux analgésiques classiques chez les patients souffrant d'arthrose ». Cotation **

Manheimer 2010 (arthrose périphérique)	Cochrane Library 6,03	acupuncture factice (9), autre traitement actif (4) liste d'attente (4)	Cochrane Back Review Group Quality à 11 items 37,5%	« L'acupuncture factice montre des résultats statistiquement significatifs. Toutefois, ces avantages sont de petite taille, ne répondent pas à nos seuils prédéfinis pour la pertinence clinique et sont probablement dus au moins en partie à l'effet placebo dû à la procédure en aveugle incomplète. En attendant, l'acupuncture dans l'arthrose des articulations périphériques suggère des résultats statistiquement significatifs et cliniquement pertinents ». Cotation ***
Kwon YD 2006	Rheumatology 4,47	acupuncture factice (8) autre intervention factice (2) autre intervention (9) liste d'attente (2) éducation (3)	Jadad 89%	« Les essais suggèrent un effet spécifique de l'acupuncture sur la douleur de l'arthrose périphérique. Du fait de son innocuité l'acupuncture apparaît fortement recommandée, particulièrement dans la gonarthrose ». Cotation ***
Ernst E 1997	Scandinavian Journal of Rheumatology 1,69	acupuncture factice (7) absence de traitement (2) autre traitement (4)	nd	« La notion que l'acupuncture est supérieure à une fausse acupuncture sur la douleur associée à l'arthrose n'est pas confortée par les données publiées des études contrôlées. Les deux méthodes semblent avoir des effets positifs similaires ». Cotation **
Polyarthrite rhumatoïde				
Sun ZL 2014 (moxibustion)	Eur J of Int Med 2,89	médecine occidentale (8)	Cochrane Review Handbook 5.0. à 6 items 0%	« Bien que la méta-analyse a montré des effets favorables seule ou en association avec la médecine occidentale, il est difficile de tirer des conclusions définitives pour savoir si la moxibustion est une intervention efficace pour le traitement de la PR en raison de la petite taille de l'échantillon d'ECR admissibles et le risque élevé de biais entre les ECR disponibles ». Cotation *
Choi TY 2011 (moxibustion)	Clin Rheumatol 1,77	médecine occidentale (3)	Cochrane Review Handbook 5.0. à 6 items 0%	« Cette méta-analyse suggère une efficacité supérieure de la moxibustion versus médicaments allopathiques dans la polyarthrite rhumatoïde ». Cotation *
Lee MS 2008	Rheumatology 4,47	acupuncture factice (4) AINS (1) traitement conventionnel (3)	Jadad 37,75%	« En conclusion, l'acupuncture réelle versus acupuncture factice n'a pas réussi à montrer des effets spécifiques sur la douleur des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde ». Cotation Ø
Casimoro L 2002	Cochrane Library 6,03	acupuncture factice (2)	Jadad 100%	« L'acupuncture n'a pas d'effet sur les critères de jugement étudiés, mais ces conclusions sont limitées par des considérations méthodologiques telles que le type d'acupuncture (acupuncture ou électro-acupuncture), le site de l'intervention, le faible nombre d'études cliniques et les faibles effectifs des études incluses ». Cotation Ø
Arthrite goutteuse				
Lee WB 2013	Rheumatology 4,47	autre acupuncture (1) médicaments (8)	Cochrane Review Handbook 5.0. à 6	« Les résultats des études incluses suggèrent que l'acupuncture est efficace comme thérapie complémentaire pour les patients atteints

		autre chimiopuncture (1)	items 0%	<i>d'arthrite goutteuse</i> ». Cotation ★★
Epicondylalgie				
Tang H 2015 (fonction articulaire)	Evidence-Based Complementary and Alternative Médecine 1,88	acupuncture factice (2) blockage therapy (2)	Echelle à 6 items 50%	« Du fait du petit nombre d'études incluses de mauvaise qualité méthodologique, aucune conclusion ferme ne peut être tirée sur l'effet de l'acupuncture sur l'état fonctionnel et myodynamique du coude dans l'épicondylalgie ». Cotation Ø
Gadeau M 2014	BMC Complementary and Alternative Médecine 2,02	acupuncture factice (3) autre forme d'acupuncture (7) traitement standard (10)	Cochrane Review Handbook 5.0. à 6 items 21%	« Des études de qualité moyenne suggèrent que l'acupuncture est plus efficace que l'acupuncture factice. Les conclusions concernant l'acupuncture versus traitement conventionnel, et l'acupuncture et la moxibustion combinée versus acupuncture manuelle seule sont limitées de par la qualité méthodologique de ces études ». Cotation ★★★
Chang WD 2014	Am J Chin Med 2,79	acupuncture factice (4) acupuncture non-points (5)	Echelle de PEDro à 11 items 67%	« L'acupuncture manuelle est efficace sur la douleur à court terme dans l'épicondylalgie. Toutefois, son effet analgésique à long terme est léger. Elle produit plus d'effet analgésique que la laser-acupuncture ». Cotation ★★
Buchbinder R 2007	American Family Physician 2,17	acupuncture factice absence de traitement	nd	« Des ECR de petite taille et de qualité méthodologique faible donnent des preuves contradictoires sur les effets de l'acupuncture, du laser-acupuncture, et de l'électro-acupuncture dans le tennis elbow ». Cotation ★
Bisset L 2005	British Journal of Sports Medicine 1,85	acupuncture factice (3) autre intervention (1)	Echelle interne à 15 critères 100%	« Il existe un certain niveau de preuve à court terme en faveur de l'acupuncture versus placebo dans l'épicondylalgie ». Cotation ★★★
Trinh KV 2004	Rheumatology 4,47	acupuncture factice (4) autre intervention (2)	Jadad 100%	« Il y a un fort niveau de preuve suggérant que l'acupuncture est efficace dans le traitement à court terme de la douleur de l'épicondylite ». Cotation ★★
Green S 2002	Cochrane Library 6,03	acupuncture factice (3) absence de traitement (1)	Critères de la Cochrane Collaboration 50%	« Les preuves sont insuffisantes pour conseiller ou non l'emploi de l'acupuncture (aiguilles ou laser) pour traiter l'épicondylite ». Cotation Ø
Epaule douloureuse				
Dong W 2015 (Impingement syndrome)	Medicine (Baltimore) 4,25	exercices (2)	Cochrane Review Handbook 5.0 à 6 items 100%	« Pour les patients qui cherchent une option de traitement non chirurgical à un stade précoce de l'impingement syndrome, l'acupuncture doit être considéré comme un choix de première intention ». Cotation ★★
Wang KF 2015 (points <i>ashi</i>)	Chin J Integr Med 1,21	acupuncture conventionnelle (7) médicaments (1) absence de traitement (1)	Cochrane Review Handbook 5.0. à 6 items nd	« La stimulation des points <i>ashi</i> pourrait être supérieure à l'acupuncture conventionnelle, le traitement médicamenteux et l'absence de traitement dans l'épaule douloureuse ». Cotation ★★

Vickers AJ 2012	Arch Int Med 17,33	acupuncture factice (3) soins usuels (1)	nd 100%	« Les patients recevant l'acupuncture avaient moins de douleur, avec un score de douleur à l'épaule de 0,62 (0,46 - 0,77) SDs inférieure au groupe contrôle factice ». Cotation **
Green S 2005	Cochrane Library 6,03	acupuncture factice (3) autres interventions (5) autre acupuncture (2)	Jadad 33%	« Les preuves sont insuffisantes pour recommander l'acupuncture dans l'épaule douloureuse bien qu'il semble y avoir un effet bénéfique sur la douleur et la fonction articulaire ». Cotation *
Grant HJ 2004	Journal of Hand Therapy 2	acupuncture factice (1)	100%	« Les meilleures données disponibles sont en faveur de l'acupuncture ». Cotation **
Michener LA 2004	Journal of Hand Therapy 2	acupuncture factice (1) intervention factice (1) autre intervention (1)	Echelle à 23 items (69 points) 100%	« Les résultats des essais en acupuncture sont équivoques ». Cotation *
Johansson K et 2002	British Journal of General Practice 1,63	acupuncture factice (1)	Echelle de 1 à 5 100%	« L'acupuncture est un traitement fiable à court terme et son niveau de preuve est modérée dans le syndrome sous-acromial ». Cotation **
Epaule gelée				
Peng WN 2007	World Journal of Acupuncture- Moxibustion 0	acupuncture factice (3) autre intervention (3)	Equivalent du Jadad 100%	« Il y a une preuve modérée que l'acupuncture améliore la douleur, la fonction articulaire, l'amplitude articulaire et la qualité de vie ». Cotation **
Cervicalgies et lombalgies				
Smith LA 2000	Pain 4,3	acupuncture factice (8) absence d'intervention (1) liste d'attente (3) autre intervention (2)	Echelle interne à 16 items 38%	« Les données scientifiques des études fiables indiquent l'absence de preuve en faveur de l'acupuncture pour les cervicalgies et lombalgies ». Cotation Ø
Cervicalgies				
Yuan QL 2015	PLoS One 3,23	acupuncture factice (7) TENS factice (3) autres traitements (5) tractions cervicales (1) liste d'attente (1)	Cochrane Back Review Group Quality à 12 Items 45%	« L'acupuncture, l'acupression et les ventouses pourraient être efficaces dans le traitement de la douleur et de l'invalidité associées aux cervicalgies chroniques et aux lombalgies chroniques à court terme ». Cotation **
Kan LL 2013 (aiguille scalpel)	China J of Orthopaedics and traumatology 0	acupuncture (nd) tractions cervicales (nd)	nd (qualité faible)	« Par rapport à l'acupuncture et aux tractions cervicales, l'efficacité globale de la thérapeutique par aiguille scalpel est plus élevée ». Cotation **

Graham N 2013	The Open Orthopaedics Journal 0	acupuncture factice (4) laser factice ou tens (4) absence de traitement (2) massages (1) tractions cervicales (2)	échelle d'AMSTAR à 11 points nd	« En l'état actuel, l'évidence est en faveur de l'acupuncture, du laser et des tractions intermittentes dans la cervicalgie chronique ». Cotation **
Moon TW 2013 (Whiplash syndrome)	Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine 1,88	acupuncture factice (3) relaxation (1) médicaments + physiothérapie (1) physiothérapie + exercices (1) tractions cervicales (2)	échelle à 6 items 17%	« La preuve de l'efficacité de l'acupuncture, de l'électro-acupuncture et de la technique de poncture sèche » pour le traitement du whiplash syndrome est limitée ». Cotation *
Vickers AJ 2012	Arch Intern Med 17,33	acupuncture factice (3), soins usuels (2)	nd 100%	« Les patients recevant l'acupuncture avaient moins de douleur, avec des scores qui étaient de 0,23 (IC à 95% 0,13 à 0,33), 0,16 (IC à 95% 0,07 à 0,25) et 0,15 (IC 95%, 0,07-0,24) DS inférieur au groupe contrôle factice pour les lombalgies et les cervicalgies, l'arthrose et les céphalées chroniques, respectivement. Les tailles d'effet par rapport au groupe contrôle absence d'acupuncture furent 0,55 (IC 95%, 0,51 à 0,58), 0,57 (IC à 95%, de 0,50 à 0,64) et 0,42 (IC 95%, 0,37-0,46) de SDs. L'acupuncture est efficace pour le traitement de la douleur chronique et est donc une option raisonnable de référence. Des différences significatives entre l'acupuncture réelle et factice indiquent que l'acupuncture est plus qu'un placebo. ». Cotation ***
Wang YW 2011 (acupuncture abdominale)	Acupuncture Research 0,82	acupuncture (nd) électro-acupuncture (nd) tractions cervicales (nd)	Jadad 12,5%	« À l'heure actuelle, il n'y a aucune preuve suffisante pour prouver que dans le traitement de l'arthrose cervicale, l'acupuncture abdominale est supérieure à l'acupuncture de routine, l'électro-acupuncture et les tractions ». Cotation **
Fu LM 2009	J Altern Complement Med 1,58	acupuncture factice (5) autre intervention factice (6) traitement actif (3) absence de traitement (1)	Jadad 85%	« La méta-analyse confirme l'efficacité à court terme et l'efficacité de l'acupuncture dans le traitement de la cervicalgie ». Cotation **
Trinh K 2007	Spine 2,18	acupuncture factice (3) autre intervention factice (3) autre intervention (3) liste d'attente (1)	Jadad 40%	« Il y a une preuve modérée en faveur d'un effet antalgique de l'acupuncture comparée aux traitements factices ». Cotation *
Kjellman GV 1999	Scandinavian Journal of Rehabilitation Medicine 0,51	autre intervention factice (2) autre intervention (1) absence d'intervention (1)	Echelle interne à 100 points 25%	« L'acupuncture n'est pas supérieure à une intervention factice dans un essai de haute qualité ». Cotation Ø
White AR 1999	Rheumatology 4,47	acupuncture factice (11) autre intervention (4) liste d'attente (1)	Jadad 57%	« Les données disponibles ne permettent pas de conclure à l'efficacité de l'acupuncture dans les cervicalgies ». Cotation Ø

Lombalgies

Yuan QL 2015	PLoS One 3,23	acupuncture factice (7) traitement factice (3) autres traitements (5) tractions cervicales (1) liste d'attente (1)	Cochrane Back Review Group Quality à 12 Items 18%	« L'acupuncture, l'acupression et les ventouses pourraient être efficaces dans le traitement de la douleur et de l'invalidité associées aux cervicalgies chroniques et aux lombalgies chroniques à court terme ». Cotation ***
Hu X 2014	Chinese Journal of Integrative Médecine 1,22	Tractions cervicales (7) médicaments (5) infiltration épidurale (2) soins usuels (8)	nd	« Une amélioration favorable a été trouvée en faveur des traitements d'intégration (acupuncture combinée avec traction / médicaments / péridurale injection / soins habituels) versus médecine conventionnelle seule ». Cotation **
Xu M 2013	Am J Chin Med 2,75	acupuncture factice (8), autres traitements (5) absence de traitement (5)	Echelle de Van Tulder à 11 items 92%	« L'acupuncture obtient de meilleurs résultats par rapport à d'autres traitements ». Cotation **
Lam M 2013	Spine 2,19	acupuncture factice (4) médicaments (3) TENS (3) soins usuels (10) absence de traitement (5)	Cochrane Review Handbook 5.0 à 6 items 22%	« Cette revue systématique montre que l'acupuncture peut avoir un effet favorable sur la douleur et les limitations fonctionnelles auto-déclarées sur les lombalgies chroniques non spécifiques ». Cotation ***
Vickers AJ 2012	Arch Intern Med 17,33	acupuncture factice (7) soins usuels (4) conseils non spécifiques (1) conseils spécifiques (1)	nd 100%	« Les patients recevant l'acupuncture avaient moins de douleur, avec des scores qui étaient de 0,23 (IC à 95% 0,13 à 0,33), 0,16 (IC à 95% 0,07 à 0,25) et 0,15 (IC 95%, 0,07-0,24) DS inférieur au groupe contrôle factice pour les lombalgies et les cervicalgies, l'arthrose et les céphalées chroniques, respectivement. Les tailles d'effet par rapport au groupe contrôle absence d'acupuncture furent 0,55 (IC 95%, 0,51 à 0,58), 0,57 (IC à 95%, de 0,50 à 0,64) et 0,42 (IC 95%, 0,37-0,46) de SDs. L'acupuncture est efficace pour le traitement de la douleur chronique et est donc une option raisonnable de référence. Des différences significatives entre l'acupuncture réelle et factice indiquent que l'acupuncture est plus qu'un placebo ». Cotation ***
Hutchinson AJ 2012	J Orthop Surg Res 1,39	acupuncture factice (4) placebo tens (1) traitement usuel (3) absence d'acupuncture (1)	nd	« Cette revue fournit des preuves que l'acupuncture est plus efficace que l'absence de traitement, mais aucune conclusion ne peut être tirée quant à son efficacité versus autres modalités de traitement car les éléments de preuve sont contradictoires ». Cotation **
Yuan QL 2008	Spine 2,19	acupuncture factice (10), soins usuels (8) absence de traitement (3)	Echelle de Van Tulder à 11 items 70%	« L'acupuncture versus absence de traitement, et comme adjuvant au traitement classique, devrait être préconisée dans les guidelines européens pour le traitement de la lombalgie chronique ». Cotation **
Manheimer E 2005	Annals of Internal Medicine 10,09	acupuncture factice (5) autre intervention factice (3) autre intervention (8) absence de traitement (9)	Jadad 62% + critères de la Cochrane Collaboration	« L'acupuncture est efficace dans les lombalgies chroniques. Il n'y a pas de preuve suggérant une efficacité supérieure de l'acupuncture comparée aux autres thérapeutiques ». Cotation ***

			42%	
Furlan A 2005	Spine 2,19	acupuncture factice (13) autre acupuncture (12) autre intervention (14) absence de traitement (3)	Critères de la Cochrane Collaboration 42%	« L'acupuncture est supérieure à l'acupuncture factice, à l'absence de traitement et à un traitement conventionnel seul sur la douleur et l'amélioration fonctionnelle à court terme dans les lombalgies chroniques ». Cotation ***
Ernst E 2002	Schmerz 0,66	acupuncture factice (7) autre intervention (3) liste d'attente (2)	Jadad 90%	« Globalement, l'acupuncture est supérieure aux diverses interventions contrôles. Toutefois les preuves sont insuffisantes pour déterminer si l'acupuncture est supérieure au placebo ». Cotation **
Strauss AJ 1999	Chiropractic Journal of Australia 0	acupuncture factice (2) liste d'attente (2)	Echelle interne à 100 pts 0%	« L'efficacité pour les lombalgies chroniques n'a pas été démontrée par des études cliniques de bonne qualité ». Cotation Ø
Van Tulder MW 1999	Spine 2,19	acupuncture factice (4) absence de traitement (2) autre intervention (4) absence de traitement (4)	Jadad 18%	« On ne peut pas conclure clairement à l'efficacité de l'acupuncture dans les lombalgies ». Cotation *
Ernst E 1998	Archives of Internal Medicine 8,02	acupuncture factice (7) autre intervention (3) liste d'attente (2)	Jadad 88%	« Les résultats combinés indiquent que l'acupuncture est supérieure aux interventions contrôles mais pas aux interventions factices ». Cotation **
Lombalgies aiguës				
Lee JH 2013	Clin J Pain 2,70	acupuncture factice (2) AINS (5)	Cochrane Back Review Group Quality à 12 items nd	« La preuve actuelle est encourageante en faveur de l'acupuncture versus médicaments pour l'amélioration des symptômes de la lombalgie aiguë. Pour la douleur, l'acupuncture est meilleure que l'acupuncture factice dans la lombalgie aiguë ». Cotation **
Hernie discale lombaire				
Li X 2015 (aiguilles chaudes)	Journal of Evidence-based Complementary and Alternative Medicine 1,88	acupuncture (8) AINS (2) manipulations (5) médecine chinoise (1)	Cochrane Review Handbook 5.0 à 6 items 6,6%	« La moxibustion à l'aiguille chauffée est supérieure à l'acupuncture et aux manipulations sur le taux d'efficacité, avec un excellent taux, et sur le contrôle de la douleur pour une hernie discale lombaire, mais il est similaire aux AINS et à la médecine chinoise ». Cotation *
Luo S 2005	Journal of Clinical Acupuncture and Moxibustion 0	nd	Jadad nd	« L'acupuncture et les thérapies d'intégration avec l'acupuncture est efficace dans la hernie discale lombaire, et celles-ci sont supérieures à l'acupuncture seule ». Cotation **
Sciaticque				
Ji M 2015	Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine	traitement standard (AINS, cortisone)	Cochrane Handbook, Version 5.1.0. 8%	« L'acupuncture peut être efficace pour traiter la douleur associée à la sciaticque ». Cotation **

1,88

Qin Z 2015	Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine 1,88	acupuncture factice (1) médicaments (AINS) (10)	Cochrane Handbook, Version 5.1.0.	« En conclusion, les résultats de cette revue systématique suggèrent que l'acupuncture est plus efficace sur la douleur et l'évaluation globale de la sciatique par rapport aux AINS (ibuprofène, méloxicam, et diclofénac) ». Cotation ★★
Luijsterburg PA 2007	European spine of journal 1,76	acupuncture factice	Jadad 100%	« Il n'y a pas de preuve d'efficacité de l'acupuncture dans la lombosciatique ». Cotation Ø
Coxarthrose				
Manheimer 2010	Cochrane Library 6,03	acupuncture factice (1), éducation et exercices (1) exercices seuls (1) liste d'attente (1)	Cochrane Back Review Group Quality à 11 items 25%	« Un seul essai sur quatre est inclus dans la méta-analyse et montre un effet significatif versus liste d'attente dans la coxarthrose. ». Cotation ★
Kwon 2006	Rheumatology 4,47	acupuncture factice (1), éducation et exercices (1) exercices seuls (1)	Jadad 33%	« D'autres études sont nécessaires pour montrer un effet spécifique de l'acupuncture pour l'arthrose de la hanche ». Cotation ★
Genou douloureux				
Hou PW 2015	J Tradit Complement Med. 0,271	acupuncture factice (1), éducation (1)	Cochrane Back Review Group Quality à 11 items 50%	« Cette revue suggère que l'acupuncture est une intervention prometteuse sur la douleur et le qigong est une méthode efficace pour le traitement fonctionnel ». Cotation ★★
Corbett MS 2013	Osteoarthritis Cartilage 4,165	acupuncture factice (15) tens (3) glaçage (1) renforcement musculaire (1)	Echelle de qualité à 14 items 13,6%	« La méta-analyse indique que l'acupuncture peut être considéré comme l'un des traitements physiques plus efficaces pour soulager la douleur de l'arthrose du genou dans à court terme ». Cotation ★★★
Cao L 2012	Saudi Med J 0,55	acupuncture factice (10), traitement standard (6), liste d'attente (5)	Cochrane Back Review Group Quality à 11 items 79%	« L'acupuncture est plus efficace que l'acupuncture factice, le traitement standard, ou l'absence de traitement sur la douleur et la fonction articulaire dans la gonarthrose ». Cotation ★★★
Vickers AJ 2012	Arch Intern Med 17,33	acupuncture factice (6), soins usuels (2) soins auxiliaires (8) soins non spécifiques (4) conseils (2)	nd	« Les patients recevant l'acupuncture avaient moins de douleur, avec un score pour l'arthrose du genou qui étaient de 0,16 (IC 95%, 0.07-0.25) SDs inférieures au contrôle factice pour l'arthrose ; la taille de l'effet par rapport au groupe contrôle non acupuncture étaient de 0,57 (IC 95%, 0.50-0.64) de SDs. L'acupuncture est efficace pour le traitement de la douleur chronique et est donc une option raisonnable de référence. Des différences significatives entre l'acupuncture réelle et factice indiquent que l'acupuncture est plus qu'un placebo. ».
Manheimer E 2010	Cochrane Library 6,03	acupuncture factice (9), autre traitement actif (4) liste d'attente (4)	Cochrane Back Review Group Quality à 11 items	« L'acupuncture factice montre des résultats statistiquement significatifs. Toutefois, ces avantages sont de petite taille, ne répondent pas à nos seuils prédéfinis pour la pertinence clinique et

			46, %	<i>sont probablement dus au moins en partie à l'effet placebo dû à la procédure en aveugle incomplète. En attendant, l'acupuncture dans l'arthrose des articulations périphériques suggère des résultats statistiquement significatifs et cliniquement pertinents</i> ». Cotation ***
Manheimer E 2007	Annals internal of medecine 10,09	acupuncture factice (5), autre intervention factice (3) autre intervention (2), liste d'attente (4)	Critères de la Cochrane Collaboration 73%	« <i>L'acupuncture est plus efficace que le traitement usuel à court et à long terme et que l'absence de traitement à court terme sur la douleur et la fonction articulaire. Elle n'est pas plus efficace que l'acupuncture factice</i> ». Cotation ***
White AR 2007	Rheumatology 4,47	acupuncture factice (9), autre intervention (3), absence de traitement (1) liste d'attente (2)	Echelle à 9 pts (M=75%)	« <i>L'acupuncture est supérieure à l'acupuncture factice et à l'absence de traitement additionnel sur la douleur et la fonction articulaire dans le genou douloureux chronique</i> ». Cotation ***
Bjordal JM 2007	BMC musculoskeletal disorders 1,46	acupuncture factice (7)	Jadad 91%	« <i>L'électro-acupuncture en traitement intensif de 2 à 4 semaines paraît avoir un effet antalgique à court terme sur la gonarthrose</i> ». Cotation **
Kwon YD 2006	Rheumatology 4,47	acupuncture factice (7) autre intervention factice (1) autre intervention (7) liste d'attente (2) éducation (2)	Jadad 58%	« <i>Les essais suggèrent un effet spécifique de l'acupuncture sur la douleur de l'arthrose périphérique. Du fait de son innocuité l'acupuncture apparaît fortement recommandée, particulièrement dans la gonarthrose</i> ». Cotation ***
Fernandez A 2002	Atencion primaria 0,89	acupuncture factice (2), absence de traitement (1) autre traitement (1)	Critères de la Cochrane Collaboration 25%	« <i>Le niveau de preuve de l'efficacité de l'acupuncture dans la gonarthrose n'est pas concluant</i> ». Cotation Ø
Ezzo J 2001	Arthritis and rheumatism 7,42	acupuncture factice (3), autre intervention (2), liste d'attente (2)	Jadad 57%	« <i>Les données disponibles suggèrent que l'acupuncture peut jouer un rôle dans le traitement de la gonarthrose</i> ». Cotation **
Entorse de la cheville				
Park J 2013	BMC Complement Altern Med 2,02	autres traitements (17)	Cochrane Review Handbook 5.0. à 6 items 12%	« <i>Bien que beaucoup plus de participants des groupes d'acupuncture ont rapporté une amélioration globale des symptômes par rapport à aux groupes contrôles, compte tenu des biais méthodologiques et du petit nombre d'études de haute qualité, les données disponibles sont insuffisantes pour recommander l'acupuncture comme une option fondée sur des preuves</i> ». Cotation *
Talalgie				
Clark RJ 2012	Acupunct Med 1,5	acupuncture factice (1) acupuncture à l'opposé (1), acupuncture standard (1) laser-acupuncture (1) traitement standard (2)	QI, STRICTA et CONSORT 40%	« <i>Il existe des preuves soutenant l'efficacité de l'acupuncture dans la talalgie plantaire. Ceci est comparable aux preuves disponibles pour les interventions classiquement utilisées, tels que les étirements, les attelles de nuit ou la dexaméthasone</i> ». Cotation **