

Reportage

Patrick Sautreuil

Acupuncture Traditionnelle Chinoise et mathématiques : la voie hambourgeoise

Hambourg et Médecine Traditionnelle Chinoise

Sven Schroeder est neurologue et acupuncteur. Il dirige le Hansemerkur Centrum de Médecine Traditionnelle Chinoise qui propose des soins de médecine complémentaire et alternative au sein du Centre Médical Universitaire de Hamburg-Eppendorf (Allemagne). Le service bénéficie du soutien financier d'une assurance de santé dont il porte le nom (Hansemerkur Versicherungsgruppe), sponsor n'intervenant pas dans le fonctionnement médical.

Cet établissement, pour l'instant unique en Allemagne, est consacré aux soins, à l'enseignement et à la recherche en médecine traditionnelle chinoise.

L'idée initiale de ce centre revient à un ancien maire de Shanghai, ville jumelée avec Hambourg.

Sven Schroeder était l'invité du Dr Fernando Salgado, coordonnateur du master d'acupuncture médicale de Santiago de Compostela (Saint Jacques de Compostelle) en Galice, au nord-ouest de l'Espagne et du centre Xiyun (西云, à l'Ouest des Nuages) de la même ville. Sven Schroeder a donné sur deux jours une longue conférence sur sa conception de l'acupuncture et a réalisé des démonstrations sur des patients [1,2].

Niveaux d'Énergie, méridiens et analyse mathématique

La première partie de l'exposé portait sur les références des livres classiques et une analyse mathématique des rapports entre les méridiens (figure 1).

Les classiques consultés pour bâtir les raisonnements mathématiques sont *Huangdi neijingsuwen*, *nanjing*, *shanghanlun*, *zhenjiudacheng*, *yixuerumen*, *zhenjiujiaying* et quelques autres moins connus. La compréhension de la physiopathologie organise la recherche des

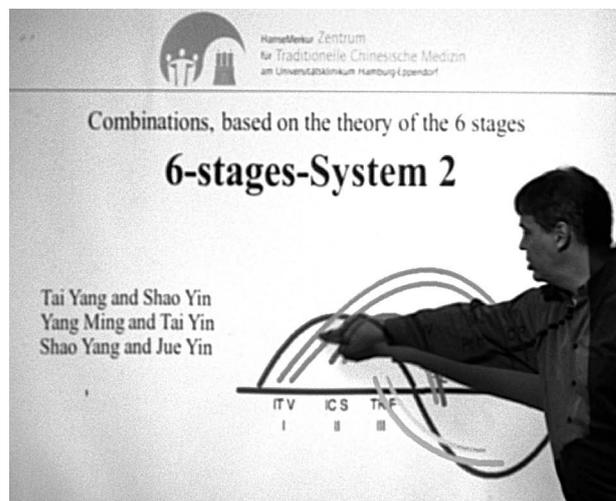


Figure 1. Sven Schroeder expliquant son analyse mathématique des niveaux d'énergie. Après la division, selon la tradition, du niveau *yang* et *yin* en trois niveaux, il s'agit de la combinaison *taiyang-shaoyin*, *yangming-taiyin*, *shaoyang-jueyin*.

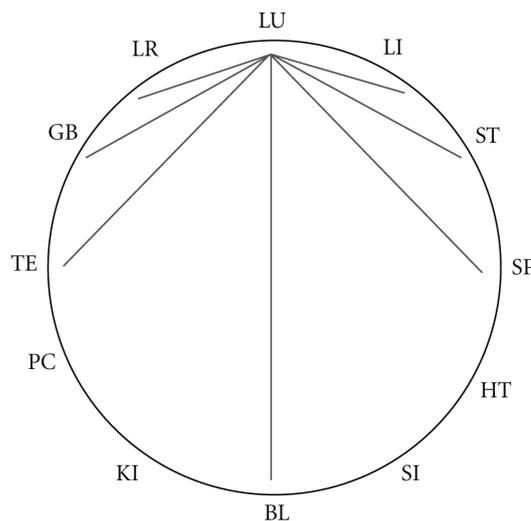


Figure 2 (extraite de [1]). Représentation des liens du méridien Poumon (LU- Lung) avec 7 des 11 autres méridiens selon les règles classiques de l'acupuncture traditionnelle (LI, Large Intestin-Gros Intestin ; ST Stomach-Estomac ; SP, Spleen-Rate ; HT Heart-Cœur ; SI, Small Intestine-Intestin Grêle ; BL, Bladder-Vessie ; KI, Kidney-Rein ; PC, Pericardium-Maître du Cœur ; TE, Triple Energiser -Triple Réchauffeur ; GB, Gall Bladder-Vésicule Biliaire ; LR, Liver-Foie). Ce schéma présente également l'ordre successif des méridiens selon l'« horloge chinoise ».

points à puncturer : équilibre *yin/yang*, succession des méridiens selon l'ordre de « l'horloge chinoise », méridiens couplés, règle Midi-Minuit ...

Chaque méridien est fonctionnellement lié à sept autres. La figure ci-dessous montre ces combinaisons pour le méridien du Poumon (Lung, Lu, figure 2).

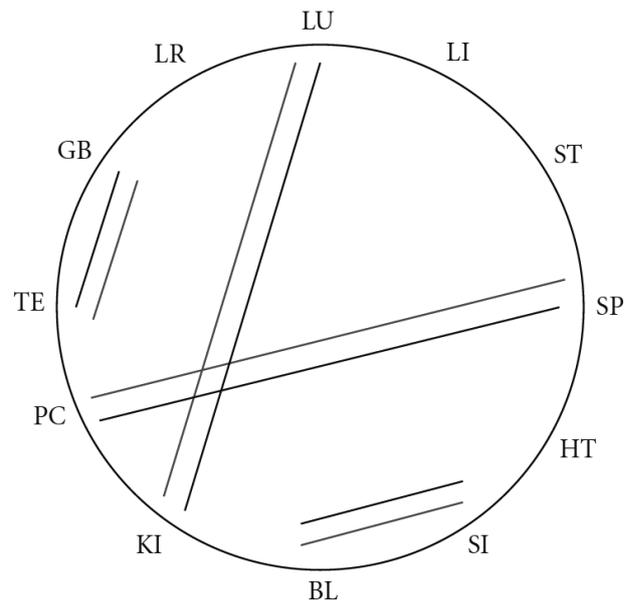
Toutes les combinaisons possibles sont analysées à l'aide de formules mathématiques telles que C_n^k (C nombre des combinaisons de *n* objets à un moment *k*). Ensuite, après d'autres étapes (que le lecteur amateur de mathématiques pourra retrouver dans les articles en référence, disponibles in extenso), on aboutit à 60 possibilités de combinaisons de 4 méridiens puis seulement 15 après élimination des répétitions (Figure 3).

LU LI ST LR
 LU LI GB LR
 HT SI ST SP
 SI HT SP BL
 PC TE GB LR
 PC TE BL KI
 LU LI ST SP
 LU TE GB LR
 LI HT SP ST
 HT SI BL KI
 SI PC KI BL
 PC TE GB KI
 LU TE BL SP
 LI HT KI GB
 PC SI ST LR

Figure 3. Assemblés par 4, les 12 méridiens offrent 15 possibilités (extrait de [1]). Identification des méridiens selon les deux premières lettres du nom anglais (cf ci-dessus).

Ensuite, des correspondances anatomiques – *yin/yang*, haut-bas, avant-arrière, gauche-droite sont utilisés pour construire le schéma thérapeutique (depuis des siècles par les différentes écoles chinoises et depuis quelques décennies par les acupuncteurs du monde entier (voir note 1). Elles sont également validées par l'expérience (des différentes écoles et de l'auteur). Exemple pour une douleur d'épaule, rechercher des points sur

les méridiens du pied controlatéral puis ipsilatéral, cf exemple plus loin). Les points de commande des Merveilleux Vaisseaux sont également sollicités (figure 3, extraite de [1]).



Extraordinary vessel	Master point	Coupled point
Du Mai	SI-3	BL-62
Yang Xiao Mai	BL-62	SI-3
Yang Qiao Mai	TE-5	GB-41
Dai Mai	GB-41	TE-5
Ren Mai	LU-7	KI-6
Yin Qiao Mai	KI-6	LU-7
Yin Wei Mai	PC-6	SP-4
Chong mai	SP-4	PC-6

Figure 4. Huit Points de commande des Merveilleux Vaisseaux : points maîtres et points couplés (*dumai*, *houxi* 3IG ; *yangqiaomai*, *shenmai* 62V ; *yangweimai*, *waiguan* 5TR ; *daimai*, *zulinqi* 41VB ; *renmai*, *lieque* 7P ; *yingqiaomai*, *zhaohai* 6R ; *yinweimai*, *neiguan* 6MC ; *chongmai*, *gongsun* 4Rte) (note 2).

Application

Après l'interrogatoire et la palpation de la région douloureuse (on demande au patient de désigner la région douloureuse d'un seul doigt pour le plus de précision possible), l'analyse clinique, comprend un examen de la

langue et des pouls dont les informations sont intégrées à la démarche diagnostique. La thérapeutique, les points à piquer, sont recherchés le long de méridiens selon les règles indiquées plus haut (*yin/yang* ; haut/bas ; gauche / droite...) et aussi certaines habitudes liées à l'expérience. Elle s'organise, pour ce que nous avons vu, autour des méridiens tendino-musculaires (Sinew channels).

La puncture est plutôt originale. Après réflexions sur les différentes options, le praticien palpe avec un doigt un segment de méridien à la recherche de points sensibles. Les points ainsi repérés sont ensuite explorés de façon millimétrique avec un palpeur à la recherche de points *ashi* très réactifs. Trois points successifs distants de 1 cm environ sont alors puncturés à une profondeur de 0,5 *cun* en moyenne. La recherche du *deqi* est systématique et également minutieuse. Chaque étape comprend encore une évaluation de la douleur résiduelle, plutôt originale : initialement évaluée de façon numérique à base 10 (la classique échelle numérique), l'évolution sous traitement est ensuite évaluée en prenant la douleur initiale comme référence ayant une valeur 100. Puis étape après étape (toutes les dix minutes environ), avec adaptation des points puncturés, une réévaluation en pourcentage de la douleur résiduelle est effectuée (en demandant au patient de mobiliser activement l'articulation douloureuse).

En pratique

Exemple : femme de 62 ans, droitère, fibromyalgique (diagnostic il y a 5 ans), douleur antérieure du moignon de l'épaule droite (diagnostic échographique de tendinite – du tendon du long biceps ?) sur le trajet du méridien de Poumon. Premier point piqué *xuanzhong* 39VB gauche plus un point au-dessus et un point au-dessous repérés au palpeur (avec systématiquement recherche du *deqi*). Amélioration de 50% de la douleur spontanée aux mouvements actifs de l'épaule, mais pas de changement à la douleur locale provoquée par la palpation directe. Ensuite, puncture de points du méridien du Foie à droite au niveau du cou de pied) avec amélioration de la douleur et possibilité de mettre la main dans le dos.

Après 20 mn, la patiente n'a plus de douleur spontanée, ni au mouvement ni non plus à la palpation.

Deux autres personnes ont fait l'objet d'une démonstration équivalente de cette acupuncture dynamique.

Conclusion

Cette proposition de soin ne manque pas d'intérêt : la démarche diagnostique s'appuie sur la tradition chinoise, elle comprend une analyse occidentale (ici mathématique), mais aussi et surtout, une pratique basée sur la clinique ainsi que celle d'une application des aiguilles en fonction d'une palpation rigoureuse. Avec en plus, la recherche systématique du *deqi* qui reste, à notre avis, le meilleur lien entre Tradition Classique et acupuncture moderne occidentale.



D^r Patrick Sautreuil
ASMAF-EFA (Association Scientifique
des Médecins Acupuncteurs de France-
Ecole Française d'Acupuncture)
✉ patrick2sautreuil@gmail.com

Conflit d'intérêts : aucun

Notes

1. Trois références pour ces traitements modernes utilisant des références classiques : Effective Points Therapy of Acupuncture, Mao Qunhui, Guo Xiaozong, Languages Press Foreign Languages Press, 1998 ; Tung's acupuncture-Elucidation of Tung's extra points, Wei-Chieh Young, Jinzhang Dong, Taipei, Chih-Yuan Book Store, 2005 ; Dr Tan's strategy of twelve magical points, Tan R., Printing San Diego, California, USA 2002.
2. La première mention des huit points maîtres des vaisseaux extraordinaires date de 1439 dans *Zhen Jiu Da Quan* (Collection complète d'Acupuncture et Moxibustion) de Xu Feng (Cf article de Sven Schroeder [1]).

Références

1. An Acupuncture Research Protocol Developed from Historical Writings by Mathematical Reflections: A Rational Individualized Acupoint Selection Method for Immediate Pain Relief, Sven Schroeder and Al, Evid Based-Complement Alternat Med, Volume 2013, 256754.
2. Mathematical reflections on acupoint combinations in the Traditional Meridian systems, Sven Schroeder and Al, Evid Based-Complement Alternat Med, Volume 2012, Article ID 268237.