

Acupuncture, lombalgie et lombosciatiques

« le mal de dos »

*Deuxième motif de consultation en médecine générale
Première cause d'arrêt de travail en France – ANAES mai 2001.*

**VII ° congrès de
la fédération nationale des médecins acupuncteurs
MARSEILLE, Hôtel Mercure 28 / 29 novembre 2003**



- **Dr OLivier GORET**: président de l'organisation du congrès
- **Dr MOUGLALIS co** – président.
- **Drs Johan NGUYEN &**
- **Dr Christian REMPP** : trésorier et responsable du comité scientifique.
- **Dr Michel FAURE** : secrétaire.
- **Drs Michel FAURE &**
- **Dr Eric KIENER** : responsables presse – communication.

Contacts :

- **michelfaure@faresuivre.com**
- **Ekiener@ifrance.com**
- **Tel : 04.42.01.73.15**
- **Port : 06.80.71.27.54**



❖ LE CONGRES

Il s'agit du congrès annuel de la FAFORMEC

Fédération des Acupuncteurs pour leur FORMation MEDicale Continue
www.acupuncture-medic.com

❑ **Président : Dr. Christian MOUGLALIS** 1, place Delorme - 44000 – NANTES
Tel : 02 40 48 26 31 – Fax : 02 51 82 06 86 e.mail : c.mouglalis@free.fr

❑ **Président d'Honneur : Dr. Eric KIENER**
148, avenue de Wagram - 75017 – PARIS Tel : 01 46 22 99 80 – Fax : 01 46 22 88 28
e.mail : ekiener@ifrance.com

❑ **Secrétaire Général : Dr. Michel FAURE** 14, rue de l'Arène - 13260 – CASSIS
Tel 04 42 01 73 15 FAX : 04.42.01.90.60 e.mail : drmichelfaure@aol.com

❑ **Trésorier : Dr. Olivier GORET** 30, avenue Gabriel Péri - 83130 - LA GARDE
Tel : 04 94 75 48 32 – Fax : 04 94 75 92 20 e.mail : goret.olivier@wanadoo.fr



❖ UN CONGRES D'ACUPUNCTURE

Le congrès annuel de la Fédération des Acupuncteurs pour leur Formation Médicale continue, fédération nationale des médecins acupuncteurs est un moment fort de la profession. La quasi totalité des associations Françaises y expose travaux et recherches.

❖ LE CONGRES D ACUPUNCTURE A MARSEILLE

❑ Marseille porte de l'orient

❑ Port du bassin méditerranéen ouvert vers le monde et vers le moyen orient

❑ **En présence des plus hautes autorités marseillaises :**

Monsieur le maire de Marseille Jean Claude GAUDIN, président du comité de patronage.

- Madame Dominique Vblasto, député Européen, membre du comité de *parrainage*.

❑ **Marseille Capitale Européenne de l'acupuncture avec des médecins acupuncteurs de renommée mondiale**

- Dr Nguyen Van Nghi. la première anesthésie par acupuncture en France. Des élèves dans le monde entier.

- Dr Jean Niboyet, expert auprès de l'organisation mondiale de la santé –responsable d'un rapport sur les techniques de soins acupuncture, homéopathie, médecine manuelle en 1982 – rapport réalisé à la demande du ministre de la santé.

❖ LE THEME DU CONGRES : LE MAL DE DOS

Mal de dos...nouvelle « conversion » psychologique ou réalité ?
Le mal au « dos » n'est pas une maladie en soi, mais un symptôme.
La connaissance de l'origine de ces douleurs reste à ce jour limitée.

❑ **Une pathologie extrêmement fréquente.**

- Six millions de personnes consultent chaque année pour lombalgie 80 % des français souffrent ou ont souffert de lombalgies.
- 1° cause d'invalidité chez les moins de 45 ans.
- 2° motif de consultation de médecine générale.
- 1° cause d'arrêt de travail (ANAES mai 2001) : 110.000 AT (3.5 millions de journées), 13% des accidents de travail avec arrêt.
- Coût annuel : 2,3 milliards d'euros.
- Les lombalgies chroniques (5 à 10 %) représentent 70 à 80 % de l'ensemble des coûts liés au « mal de dos ».
- Taux de récurrence élevé : 60 à 85 %.
- Croissance exponentielle : fréquence x 3 en 10 ans.

❑ **Les Paradoxes :**

- Amélioration des conditions de travail, robotisation, diminution de la charge mécanique de travail du rachis.
- Traitements mieux adaptés et plus efficaces.
- Performances des méthodes d'imagerie du rachis augmentées.

❑ **Et pourtant :**

- Les lombalgies progressent inexorablement.
- Une connaissance limitée de l'origine de ces douleurs (pas de corrélation entre la clinique et l'imagerie).

Nous proposons :

- ❖ **L'Acupuncture pour éviter le passage à la chronicité.**
- ❖ **L'Acupuncture pour limiter ou éviter à la prise de médicaments.**
- ❖ **L'Acupuncture un moyen efficace sans effet secondaire**

Le mal au dos ne vient pas exclusivement de dérangements vertébraux et discaux.

Il y a des perturbations ligamentaires, tendineuses, articulaires, viscérales, névralgiques, vasculaires, lymphatiques qui peuvent seules ou conjointement être source de douleurs. C'est le domaine de l'acupuncture par excellence

❖ Les Médecins acupuncteurs font partie intégrante de l'équipe pluridisciplinaire

Une base de données permet de recueillir les éléments nécessaires pour une évaluation scientifique de l'acupuncture : plus de 1000 études contrôlées randomisées

Les essais contrôlés randomisés (ECR) sont l'élément central de l'évaluation des thérapeutiques, et donc de l'acupuncture. Pour répondre à la demande d'évaluation émise par différentes structures sanitaires françaises, nous avons été amenés avec le groupe "Évaluation" de la FAFORMEC à établir un registre des essais contrôlés randomisés en acupuncture. Les recherches ont porté principalement sur la base de données du G.E.R.A. (Groupe d'Etudes et de Recherches en Acupuncture), Acudoc2. Elle est alimentée à partir des principales bases de données bio-médicales et complétée avec l'indexation systématique des revues d'acupuncture et de MTC non référencées pour la plupart dans les grandes bases de données. Sur les 84.000 documents disponibles à cette époque, 652 essais contrôlés randomisés ont été identifiés et constituent la base du registre [1]. Il témoigne d'une recherche clinique active et de grande ampleur.

Le premier essai contrôlé randomisé en acupuncture a été publié en 1973 [2]. Depuis cette date, la publication des ECR suit une progression exponentielle: 6 par an pour la décennie 70-80, 15 par an pour la décennie 80-90, 44 pour la dernière décennie (figure 1). La recherche clinique en acupuncture suit l'évolution générale de la recherche médicale dans le domaine thérapeutique. Sept pathologies comportent plus de 20 ECR. Au premier plan les Accidents Vasculaires Cérébraux avec près de 60 ECR (principalement chinois). Un domaine très particulier est celui des nausées post-opératoires. On les retrouve à ce niveau parce qu'ils sont les plus faciles à réaliser dans le recrutement et l'évaluation. Ensuite trois indications dans les douleurs qui sont pour les acupuncteurs européens les applications les plus importantes sur le plan clinique: céphalées, cervicalgies et lombosciatiques. Enfin 2 autres domaines majeurs: l'asthme et le sevrage tabagique. Ces 7 indications représentent 40% des ECR. Le reste, 60%, porte sur près de 100 pathologies différentes, ceci témoigne de l'extrême diversité du champ d'application de la recherche clinique en acupuncture. Contrairement à ce qui est couramment admis dans la communauté médicale (y compris les spécialistes en acupuncture), le niveau de la recherche clinique en acupuncture apparaît au travers des ECR comme élevé. (Dr Johan Nguyen, *Email* : johan.nguyen@wanadoo.fr, **centre de documentation du GERA** : acudoc@wanadoo.fr)

❖ L'ACUPUNCTURE C'EST QUOI AU JUSTE...

L'Acupuncture une médecine millénaire bien adaptée à la modernité

L'acupuncture une branche de la médecine chinoise : elle a été remise au goût du jour en Europe, et en particulier en France, par George Soulié de Morant dans les années 1920 qui nous a livré un texte extrêmement complet, élément de référence de nombreuses écoles d'enseignement actuelles. C' est une médecine qui permet de comprendre le fonctionnement naturel de l'être humain dans son ensemble. La base de l'acupuncture repose sur la circulation d'énergie le long de méridiens d'acupuncture. Pour agir le médecin acupuncteur utilise des points d'action nommés « points d'acupuncture ».



Energie – points - méridiens

L'homme, élément princeps de l'univers, vit en harmonie (ou en dysharmonie) dans son environnement en étant continuellement influencé par les saisons, les climats, les aliments et les boissons, ses relations humaines et ses comportements émotionnels.

La clinique en médecine chinoise est très importante, de même l'analyse du malade dans ses différentes manifestations : il n'est pas d'art de soigner sans diagnostic et sans différenciation des maladies

La médecine chinoise pousse très loin l'analyse des manifestations cliniques en attirant l'attention sur la notion de syndrome

Le syndrome représente l'état du malade au moment de la consultation, le médecin détermine le premier traitement et l'évolution oblige le médecin acupuncteur à modifier ce traitement pour l'adapter à une situation nouvelle, y compris dans la progression de la voie de guérison.

C'est de l'adéquation constante entre la situation du malade et la méthode thérapeutique qu'il parvient à tirer le meilleur parti de cette médecine.

❖ Mécanisme d'action

L'énergie est un élément fondamental en médecine chinoise, c'est une expression de votre vitalité. **Les méridiens** du corps sont des vecteurs préférentiels des courants énergétiques. On décrit douze méridiens principaux, sans compter les méridiens curieux et secondaires.

Explication neurophysiologique de l'acupuncture par les Neuromédiateurs : au point de vue neurobiochimique, les centres primaires font intervenir les divers neurotransmetteurs, des neuromodulateurs et peut-être des neurohormones. Les recherches expérimentales effectuées au Japon, en Chine et aux Etats-Unis, avec grande rigueur scientifique, ont montré d'une façon irréfutable une action sur l'inflammation par augmentation du taux de corticostérone et de cortisol (de plus 400 % chez le lapin avec apparition d'une hypertrophie des glandes surrénales).

□ Explication à partir de la théorie du « gate control system »

Ce principe a été proposé par Melzack et Wall en 1965. Il n'est à ce jour pas encore parfaitement démontrée. Il existe au niveau médullaire, dans la couche dorsale de la moëlle un système de contrôle du message nociceptif réalisé par les fibres de gros calibres responsables de la sensibilité épicrotique ou proprioceptive A α et Ab. L'activation électrique sélective de ces fibres entraîne une inhibition de la transmission du message nociceptif vers les seconds neurones médullaires impliqués dans la nociception. En effet il existerait une compétition entre les deux types d'information au profil de la sensibilité épicrotique, compétition rendue possible par la différence de vitesse de conduction entre les fibres de gros et de petit diamètre. Le second repose sur la libération après certain type de stimulation périphérique de peptides endogènes de type morphinique, qui permettraient de contrôler le message nociceptif. C'est sur ce principe de libération d'endorphine que repose l'analgésie produite par l'acupuncture.

En ce qui concerne l'action immunologique de l'acupuncture, des tests biologiques ont été réalisés après injection d'antigènes et ont révélé une indiscutable élévation de la fonction immunitaire et surtout du taux des anticorps, à partir du 8e jour.

L'action antalgique est évoquée rapidement en mentionnant l'inhibition de la transmission des messages nociceptifs par la libération d'endorphines.

□ Le point d'acupuncture a des caractéristiques physiques propres

□ Le point d'acupuncture a une réalité anatomique et scientifique

une chute importante de la résistance ou de l'impédance cutanée de l'ordre de 10 à 1. Cette détection a été découverte aux alentours des années 1950 par différents auteurs aussi bien en Europe qu'en Orient. En Europe à côté des travaux de Soulié de Morant, il faut signaler les travaux de Niboyet, de Pourret. En Chine les publications de Tchang Hei Houo et de T'An Chou Tien.

❖ L'acupuncture un traitement simple

❖ **Un bilan initial.**

- ❑ Interrogatoire complet.
- ❑ Examen clinique classique.
- ❑ Examen para – clinique éventuel selon les apports de la science moderne.
- ❑ Bilan selon les principes de l'acupuncture avec prise des pouls chinois, examen de la langue...

❖ **Des séances** : 20 à 30 minutes dans une position confortable

❖ **Le matériel :**

- ❑ Des aiguilles jetables à usage unique.
- ❑ Des moxas : techniques visant à chauffer les points d'acupuncture.
- ❑ « Marteau fleur de prunier »
- ❑ Des ventouses.

❖ **L'évaluation.**

- ❑ échelle visuelle analogique est un des moyens de suivre les effets.

❖ **Autres traitement de la médecine chinoise traditionnelle.**

- ❑ La pharmacopée.
- ❑ Les massages.
- ❑ Exercice de santé (« qi gong »).
- ❑ La diététique.
- ❑ La psychothérapie chinoise (« dao ying »).

❖ QUI EST AUTORISÉ À PRATIQUER EN FRANCE ?

Seul un docteur en médecine est habilité à donner des soins d'acupuncture :

- ❖ **Diplôme Inter Universitaire** délivré par les facultés de médecines.
- ❖ **Chaque université enseigne sur 3 ans l'acupuncture (après 7 ans de médecine)** sous la responsabilité de professeurs de médecine (professeur LAJAT – Nantes – Neuro chirurgien et président du conseil de coordination des D.I.U.)
 - ❖ **L'acupuncture est reconnue** (le DIU est indispensable)
 - ❖ **L'acupuncture est remboursée** par la Sécurité Sociale.
 - ❖ L'acupuncture est évaluée (par l' ANAES).

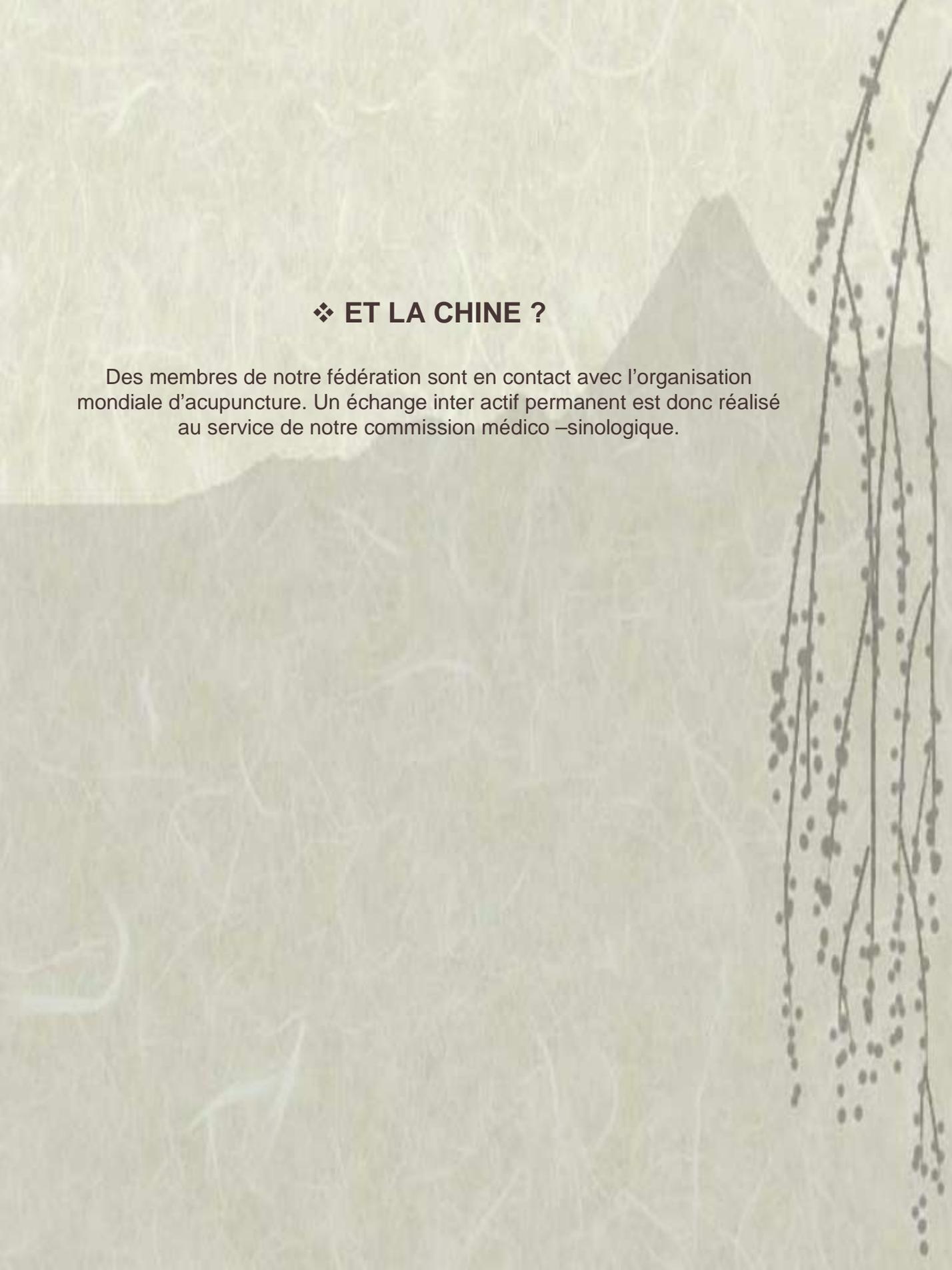
Annuaire professionnels : <http://www.acupuncture-medic.com/home.htm>

❖ **QUELLES SONT LES POSSIBILITES MEDICALES DE L'ACUPUNCTURE ?**

43 maladies réparties dans six domaines, sont officiellement reconnues par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) comme pouvant être traitées par l'acupuncture :

- Maladies des voies respiratoires supérieures.**
 - Maladies du système respiratoire**
 - Maladies ophtalmologiques**
 - Maladies buccales et stomatologiques**
 - Maladies du système digestif**
- Maladies de l'appareil locomoteur et du système neuro-circulatoire**

D'autres indications reconnues pour leur pratique internationale, sont actuellement en voie de validation.

The background features a stylized, light-colored mountain range with a prominent peak on the right. In the foreground on the right side, there are several thin, dark branches with small, round buds, resembling plum or cherry blossoms. The overall color palette is muted, consisting of various shades of beige, tan, and light brown.

❖ ET LA CHINE ?

Des membres de notre fédération sont en contact avec l'organisation mondiale d'acupuncture. Un échange inter actif permanent est donc réalisé au service de notre commission médico –sinologique.

❖ **Avantages d'une intégration de l'Acupuncture dans les soins basiques proposés à nos compatriotes**

- Absence d'effets secondaires.
- Consignes européennes de pluralisme thérapeutique : nous y sommes !
 - Méthode globale d'approche de l'être humain
- Nombre très important et croissant de patients ayant recours à cette médecine. Il s'agit d'un besoin de santé publique.
- L'élaboration d'une stratégie de la preuve de l'efficacité de l'acupuncture est une entreprise difficile. Des travaux fondés sur des données épidémiologiques et économiques ont montré que la douleur sous toutes ses formes représentait un domaine favorable à cette expertise. Ils ont également permis d'élaborer la méthodologie nécessaire au passage de la nosologie et de l'abord chinois de la maladie aux conditions indispensables à la construction d'un fait scientifique. Ces études, qui ont déjà dans un certain nombre de cas démontré l'utilité de la médecine traditionnelle chinoise en tant que facteur susceptible d'apporter un bénéfice complémentaire aux patients, ouvrent de nouvelles voies de recherche. Celles-ci peuvent servir d'exemple aux praticiens soucieux de s'inscrire dans une perspective d'évaluation et de qualité des soins qui sont aujourd'hui les maîtres - mots des politiques sanitaires. (MERIDIENS 1999;112:59-71 ,(france),ref : 24 Dr TRIADOU P)
- Autant la recherche en médecine occidentale moderne permet de mieux connaître les bases physiologiques de l'acupuncture, autant l'acupuncture enrichit la médecine dans sa pratique de l'homme souffrant. Tout cela dans un but de mieux connaître et d'aider l'être humain à parfaire son devenir