

Alexandrina Strachina

A propos d'un cas clinique de thyroïdite auto-immune traitée par acupuncture

Une patiente âgée de quarante ans, se présente en consultation d'acupuncture, au mois d'avril 2010, dans le cadre des suites d'un bilan d'aménorrhée secondaire apparue depuis quelques mois et rattachée à un tableau de thyroïdite auto-immune.

Le bilan clinique et biologique réalisé regroupait l'examen gynécologique, une échographie pelvienne, et un bilan thyroïdien. Ce dernier est resté le seul contributif dans la démarche diagnostique, avec une échographie thyroïdienne (figure 1) montrant des images parenchymateuses de type nodulaires multiples d'aspect homogène, bien circonscrites de diamètre variable (5 à 10 mm). Ce goître multihétéronodulaire s'associe biologiquement à un taux d'hormones thyroïdiennes T4 libre à 14,34 µg/dL (6,09 < N < 12,22), une TSH libre indétectable avec un taux inférieur à 0,004 mUI/ml, des anticorps antipéroxydases à 1174,6 UI/mL (N < 5,6).

		Euroclinic Hospital SA Calea Floresca Nr. 14A Sector 1, Bucuresti +40 21 200 68 00 +40 21 231 35 25	
ULTRASONOGRAFIA GATULUI			
Data: 15/04/2010		Ora: 15:53	
Nume pacient	VALASUTEAN CRISTINA AURELIA	Data nasterii	28/08/1969
Examinare propusa de		Nr. Inreg.	P086664 (O2776)
Rezultat	<p>Tegument, musculatura pretiroidiana si muschi sternocleidomastoidian bilaterali de aspect ecografic normal, fara elemente infiltrative sau nodulare.</p> <p>Istm tiroidian cu contur net, omogen, masoara 5 mm- AP, inaltime 15 mm.</p> <p>Lob drept cu dimensiuni normale: - diametrul antero - posterior = 22.3 mm; transversal = 20 mm; longitudinal = 52 mm.</p> <p>Lob stang cu dimensiuni normale: - antero - posterior = 21.8 mm; transversal = 24.1 mm; longitudinal = 49.5 mm.</p> <p>Parenchim glandular modificat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - multiple formatiuni nodulare, rotund ovalare, cu ecogenitate diferita (de la hipocogen la hiperecogen), cu dimensiuni cuprinse intre minim 5 mm si maxim 1 cm, bine delimitati, fara microcalcificari, fara imagini chistice - trahee in pozitie centrala, fara compresii - nu se vizualizeaza adenopatii cu caracter hepatologic peritiroidian si submandibular - discreta accentuare a semnalului Doppler vascular la nivelul parenchimului 		
Concluzii	Gusa polinodulara		
Medic	FILIP GHEORGHE GERALD	Semnatura si parafa	 dr. GERALD Competenta ec 1999

Figure 1. L'échographie objective un goître multihétéronodulaire.

Le diagnostic en médecine traditionnelle chinoise

L'examen clinique relève : pâleur, sécheresse tégumentaire, leucorrhées de couleur brunâtre, constipation, ballonnements, aménorrhée et gêne avec sensation de corps étranger dans la gorge. Au contexte clinique s'ajoute un conflit émotionnel majeur avec son mari depuis quelques mois.

L'examen du pouls donne un pouls fin, vide, montrant une insuffisance du *qi* et *xue* du Cœur, de la Rate, du Foie, et un Vide de *qi* et *xue* du Triple Réchauffeur Inférieur. L'examen de la langue observe une langue pâle et sans enduit.

Du point de vue de la médecine traditionnelle chinoise, nous sommes en présence d'une Stase du *qi* du Foie avec Vide de *qi*, de *yin* et de *xue*, ainsi que la présence de Glaires.

Traitement

Le traitement par acupuncture proposé a été de tonifier le Vide de *qi*, *xue*, tonifier les Reins, Cœur, Rate et Foie et de disperser les Stases de *qi* du Foie et les Glaires.

Il est également proposé d'apaiser le *shen* par rapport aux pathologies d'origine non organiques sous jacentes en rapport avec le conflit émotionnel.

On utilise aussi des points locaux tels que les points Fenêtres du Ciel, E9, RM22 et des points ayant une action sur les Glaires tels que E40, RP3, RM12.

Ont été ponctués également des points sur le *chong-mai*, *renmai* et *yinweimai*.

Les séances d'acupuncture ont lieu deux fois par semaine.

Evolution

Après un mois de traitement (soit huit séances environ), le cycle menstruel a repris avec des menstruations

de sang rouge, fluides ; l'état général s'est amélioré et les symptômes initiaux se sont progressivement amendés. Une nouvelle échographie thyroïdienne met en évidence une augmentation de la vascularisation (figures 2 et 3).



Figure 2. Accentuation importante de la vascularisation à l'échographie.



Euroclinic Hospital SA
 Calea Floresca Nr 14A
 Sector 1, Bucuresti
 +40 21 200 68 00
 +40 21 231 35 25

ULTRASONOGRAFIA GATULUI

Data: 20/05/2010

Ora: 17:21

Nume pacient	[REDACTED] A	Data nastere	28/08/1969
Examinare propusa de		Nr. Inreg.	P08664 (0286608)
Rezultat	<p>Tețunent, musculatura pretilroidiana si muschi sternocleidomastoidian bilateral de aspect ecografic normal, fara retractii, fara compresiune.</p> <p>Istm tiroidian cu contur net, ecostructura nodulara, masoara 6 mm diametrul AP inaltime 15 mm.</p> <p>Lob drept cu dimensiuni: - diametrul antero - posterior = 23 mm; transversal = 21 mm; longitudinal = 53 mm. Prezinta contur net, structura neomogena, cu multiple formatiuni nodulare, rotund ovalare, de ecogenitate diferita, cu dimensiuni intre 5 -10 mm, fara calcificari, fara imagini chistice. Accentuarea desenului vascular la examenul Doppler fata de examinarea anterioara. Imagine de ganglion 1 cm la nivelul polului superior tiroidian.</p> <p>Lob: stang cu dimensiuni: - antero - posterior = 23.3 mm; transversal = 22.3 mm; longitudinal = 50 cm. Prezinta contur net, structura intens neomogena, cu multiple formatiuni nodulare, similare LD tiroidian. Accentuare importanta a vascularizatiei.</p>		
Concluzii			
Medic	FILIP GHEORGHE GERALD		Semnatura si parafa dr. GERALD FILIP Compoziție ecografică

Figure 3. Compte-rendu objectivant l'hypervascularisation.

Le traitement est continué jusqu'en octobre 2010, date à laquelle un nouveau bilan biologique donne une normalisation de la T4 libre, de la TSH libre à 1,40µUI/ml (N= 0,27-4,2) et une très nette diminution des anticorps antipéroxydases de 1174,6 UI/mL (N<5,6) à 206,5 UI/mL. L'échographie quant à elle, retrouve les mêmes nodules mais ayant des dimensions de moitié inférieures à celles de l'échographie initiale (figure 4).

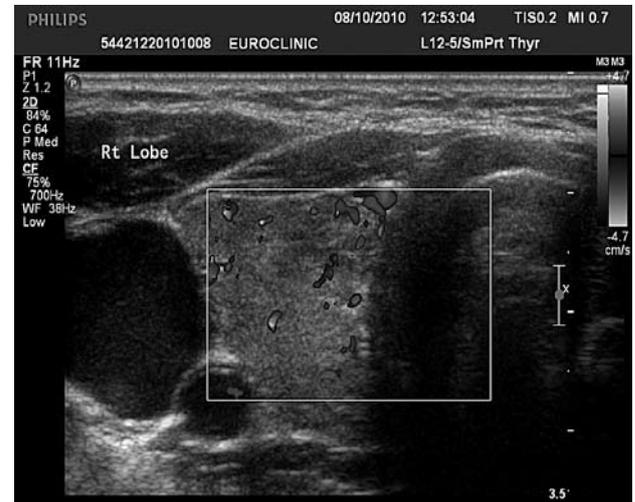


Figure 4. Réduction importante de la taille des nodules.

Après un an de traitement, en mai 2011, nous observons à l'échographie une normalisation du parenchyme avec disparition complète des nodules (figures 5 et 6).

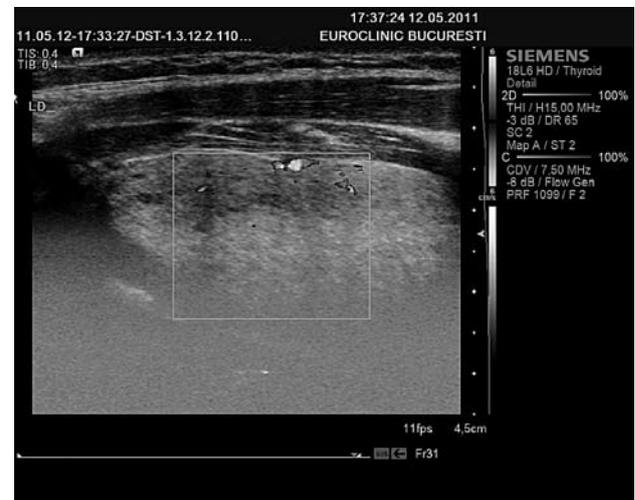


Figure 5. Echographie du 12 mai 2011 : disparition des formations nodulaires.



Euroclinic Hospital SA
 Calea Floreasca Nr. 14A
 Sector 1, Bucuresti
 +40 21 200 68 00
 +40 21 231 35 25

Buletin
 ULTRASONOGRAFIA GATULUI

Data: 12/05/2011

Ora: 17:21

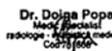
Nume pacient		Data nasterii	28/08/1969
Examinare propusa de		Nr. Inreg.	P086664 (0365440)
Rezultat	<p>Lob drept prezinta urmatoarele diametre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • antero – posterior = 2 cm; • transvers = 1.8 cm; • cranio-caudal = 4,3 cm. <p>Prezinta contur net, structura omogen, fara formatiuni nodulare sau chistice. Densitate vasculara parenchimotoasa normala. Fara adenopatii latero – cervicale.</p> <p>Lob stang prezinta urmatoarele diametre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • antero – posterior = 1.9 cm; • transvers = 2 cm; • cranio-caudal = 4 cm. <p>Prezinta contur net, structura omogena, fara formatiuni nodulare sau chistice. Densitate vasculara parenchimotoasa normala. Fara adenopatii latero – cervicale.</p> <p>Istm tiroidian cu contur net, omogen, masoara 4.8 mm.</p>		
Concluzii	Fara anomalii decelabile ecografic.		
Medic	POPA DOINA	Semnatura si parafa	 Dr. Doina Popa Medic Specialist Endocrinologie - Endocrinologie medicala Cod 73/606

Figure 6. Compte-rendu de la dernière échographie : pas d'anomalie échographiquement décelable.

Conclusion

L'observation de ce cas clinique nous montre les résultats de l'action de l'acupuncture sur une thyroïdite auto-immune de type nodulaire. La normalisation clinique, biologique et échographique dans le contexte d'une pathologie auto-immune, même si nous ne connaissons pas encore l'évolution dans le temps de cette patiente, nous permet de reconnaître la valeur possible de l'acupuncture, et de réévaluer son rôle d'alternative thérapeutique dans le traitement de maladies auto-immunes.



Dr. Alexandrina Strachina

Formateur en Acupuncture
 Centre de perfectionnement des
 médecins et des pharmaciens de Bucarest
 Str. Vasile Stroescu nr.10-sect.2- Bucarest
 Roumanie

☎ 00 4021 253 2053

☎ 00 4073 574 9759

✉ arimanis@gmail.com

Conflit d'intérêts : aucun