PATIENTS CANCEREUX ET ACUPUNCTURE

1) INTRODUCTION

- But de la recherche
- Comment l'auteur s'est intéressé à la cancérologie
- · Premières approches, premiers traitements
- Découverte de la puissance thérapeutique de P7

2) LES PATIENTS

- nombre
- type de cancer en fonction du sexe

3) PROCEDURE

- choix des aiguilles
- rythme des séances par rapport aux cures :
- avant , pendant ,après

4) NOUS AURONS A GERER 3 TYPES DE PROBLEMES

- 1) le traitement des douleurs du cancer
- 2) les effets secondaires de la chimiothérapie
- 3) les effets secondaires de la radiothérapie

5) PREMIERS RESULTATS SUR LES SYMPTOMES:

- a) sur les symptômes cliniques
- b) sur le bilan biologique

6) CONCLUSION

Potentiel thérapeutique :

A court terme A long terme

Ouverture vers l'Avenir

7) PRESENTATION DE CAS CLINIQUE

- 1- Lymphome de Hodgkin
- 2- Cancer du sein
- 3- Cancer du testicule
- 4- Ostéosarcome du péroné
- 5- Cancer du poumon
- 6- Cancer colique, polymétastasé

LYMPHOME DE HODGKIN STADE 1Aa scléronodulaire

Hugues D..

12 ans

Consulte début Septembre 2002 pour

Gène respiratoire avec douleurs inspiratoire et dyspnée

Bilan initial:

Le scanner thoracique montrera :

- Un élargissement médiastinal
- Une masse tymique comprimant les bronches

Protocole thérapeutique :

1)-chimiothérapie : 4 cures de NATULAN +ENDOXAN +VINCRISTINE+ PREDNISONE Espacées de 3 semaines ,début le 25 10 02

2)-Radiothérapie médiastinale à 20 grays : de février à fin mars 2003

5 jours par semaine.

Des séances d'acupuncture accompagneront cet enfant à partir de novembre 2002

• Je le vois avant et après ces cures, et en inter cures

Points clefs: Protocole Principal:

VC24, VC12 ,VC14 : pour neutraliser les aphtes , les nausées et les douleurs gastrointestinales

C7: pour soulager ses angoisses

F2 , F3 , F14 : pour lever les spasmes ,calmer les nausées , stimuler l'appétit

MC6 : pour neutraliser nausées et vomissements

VB34 pour le relancer sur l'axe énergétique

Points locaux entourant la zone irradiée 1 point tous les 3 cm évitant à la peau de rougir, et la sensation de brûlure loco-régionale

Il faudrait ajouter, ce que je fais, maintenant:

VG20 , qui ralentit considérablement la chute des cheveux

Point que je poncture systématiquement depuis 6 mois , chez toute chimiothérapie , et qui évite dans 40 à 50% des cas le port , en fin de traitement , d'une « prothèse capillaire «

CANCER DU SEIN

Isabelle 44 ans , comédienne

Histoire de la maladie :

En Mars 2003 une masse dans le sein droit est palpée Une tumorectomie avec curage axillaire est pratiquée le 22 Avril 2003

Protocole:

chimiothérapie , plus radiothérapie :

1)-Chimiothérapie: 5 FU + EPIRUBICINE +CYCLOPHOSPHAMIDE

Je rencontre cette patiente la veille de sa 1^{ère} cure en mai 2003 Je la traiterai tout au long de son traitement, avant et après chaque cure, et en intercure évitant ainsi la plupart des effets secondaires annoncés lui permettant de mener une vie professionnelle dense.. et des challenges importants

Une mastectomie sera pratiquée le 14 Octobre 2003

2)-Suivie d'une radiothérapie :

50 Grays de novembre à fin décembre 2003 : 5 jours par semaine

Et d'une reconstruction mammaire secondaire

PROTOCOLE ACUPUNCTURAL PRINCIPAL:

- P7 : pour relancer son immunité
- VB34 ; C5 , C7 : pour la relancer sur le plan énergétique
- VC24 : pour neutraliser les aphtes
- F2 , F3 , F14, MC6 : pour neutraliser les nausées , les vomissements , les douleurs gastro-digestives
- VG20 : pour la chute des cheveux , et la mémoire
- Points locaux entourant la zone irradiée, évitant les brûlures et les douleurs loco-régionales

Les séances d'acupuncture, par la suite pratiquées tous les 15 jours , encore à ce jour : éviteront les effets secondaires du ZOLADEX prescrit , pendant 5 ans , et neutraliseront les effets psychologiques retard de cette maladie

RESUME DU CAS CLINIQUE NUMERO 3

CANCER DU TESTICULE

VINCENT 32 ans

Histoire de la maladie :

Juillet 1997 : apparition d'une gynécomastie bilatérale Douleurs abdominale L'échographie retrouve un nodule testiculaire et une masse latéro-aortique gauche

Exérèse de ces lésions en avril 2002

Protocole chimiothérapique :

3 cycles du protocole VIP seront réalisés, c'est à dire : VP16. à J1 et J5 CISPLATINE à J1 et J5, HOLOXAN à J1 et J5, sous couverture de ZOPHREN et de SOLUMEDROL

Protocole ACUPUNCTURAL PRINCIPAL:

- P7 : pour relancer l'immunité
- VB34 , GI11 pour éliminer les toxines et lutter contre la constipation
- MC6, F2, F3, VC12, VC14, pour neutraliser les nausées et les vomissements, les douleurs intestinales
- VC24, E36,GI4: contre les aphtes et le goût dans la bouche
- VG20, C7, E45: lutte contre les cauchemars et une dépression latente

L'action synergique de ces points a donné d'excellents résultats

L'interruption des séances a fait réapparaître tous les effets secondaires Et on note un effondrement des GB , des plaquettes

Ce qui sera rattrapé en 2 séances

Mise en évidence , dans cet exemple, le l'importance de l'agencement des séances d'acupuncture par rapport aux cures

OSTEOSARCOME DU PERONE DROIT

FORIANE 10 ans ½

Histoire de la maladie

Douleurs intermittentes de la jambe droite , devenant de plus en plus vives , malgré la mise au repos

L'IRM de février 2002

Retrouve une lésion lytique avec calcification du péroné droit

Protocole chimiothérapique :

9 cures de METHOTREXATE ,VP16 , ISOSFAMIDE ZOPHREN+SOLUDECADRON+PLITICAN Toute les 3 semaines

Mauvaise tolérance à la chimiothérapie Asthénie , nausées , vomissements ,aphtes malgré les bains de bouche

Première séance d'acupuncture 4 jours après la fin de la 1^{ière} cure Les séances seront pratiquées 24 h. avant la cure , juste après la cure , et 4 à 7 jours après chaque cure

PROTOCOLE ACUPUNCTURAL PRINCIPAL:

- P7 : pour relancer son immunité et pour le bon déroulement des cures
- VB34, R6, C5 et C7: pour neutraliser la fatigue et les troubles du moral
- MC6,VC24,VC12 VC14, F2, F3: pour les nausées, les vomissements, les douleurs abdominales
- VC24 ,VB38 : contre les aphtes et la mauvaise bouche

Excellents résultats , bon contrôle des effets secondaires malgré l'effet cumulatif des chimiothérapies

Bon contrôle de l'immunité, des bilans biologiques

Vie sociale quasi-normale Scolarité assurée

Rôle fondamental des séances d'acupuncture, par rapport aux cures

CANCER DU POUMON

Jean-Pierre M. 71 ans

Vu pour la première fois au Centre René Huguenin en juillet 2002 pour :

Toux persistante et altération de l'état général

Bilan clinique et radiologique :

Formation tumorale du Nelson gauche, s'infiltrant vers le hile

Protocole thérapeutique : chimiothérapie et radiothérapie

<u>Chimiothérapie</u>: CISPLATINE +NAVELBINE puis : CISPLATINE + VP16 puis :CARBOPLATINE+GEMZAR, puis TAXOTERE, puis IRESSA, puis NAVELBINE+CARBOPLATINE

Radiothérapie: 60 GRAYS, dans le médiastin moyen

Je vois ce patient pour la première fois , le 26 09

PROTOCOLE ACUPUNCTURAL PRINCIPAL

P7, P5, P2

MC6

R6

VB34

E36

VC12, 14 et 24, 22

GI4.11

Ces points donnant l'action anti-aphtes, anti-émétique, énergétique, physique et morale, avec relance de l'immunité

Points locaux, autour de la zone irradiés, neutralisant les brûlures locorégionales

Le confort global est satisfaisant , même si le résultat de la chimiothérapie, l'est moins

CANCER COLIQUE POLYMETASTASE: FOIE ET POUMON

Monsieur FATHI . H... 72 ans, médecin

Histoire de la maladie

Hospitalisé en urgence pour douleurs abdominales et rectorragies

La coloscopie montre : une masse tumorale importante du colon transverse droit

Un scanner abdominal et thoracique montre: lésions métastatique diffuses au niveau

des 2 poumons, 2 métastases au foie droit

Traitement instauré

XELODA;+OXALIPLATINE Apparition immédiate des effets secondaires

TRAITEMENT ACUPUNCTURAL PRINCIPAL:

VC24 VC12, VC14, GI4, GI11, MC6, MC7 C6, C5, E36,VB34 F2, F3, F14 V60, VB41 P7, P9

La synergie de ces points assurant un bon contrôle des effets secondaires