



# Acupuncture et céphalées

**Dr Isabelle Marquat**

Centre d'Etudes et de Traitement des Douleurs CHU de Bordeaux

19/01/19

En septembre 2016, le Docteur Virginie DOUSSET , Chef de service

du Centre d'Etude et de Traitement de la Douleur  
au Pôle Neurosciences Cliniques du CHU de Bordeaux,

choisit pour thème de présentation à sa Société de Neurologie :

**ACUPUNCTURE ET CEPHALEES. Revue de littérature scientifique**

*Elle travaille le sujet entièrement seule, selon sa méthodologie rigoureuse, essentiellement à partir des Revues neurologiques Headache et Headache Currents des deux dernières années.*

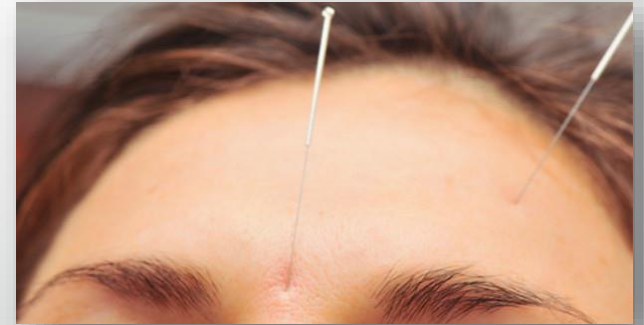
Elle conclut :

« L'acupuncture pourrait donc représenter une option de choix pour prendre en charge la maladie migraineuse et les céphalées de tension, tout particulièrement pour les patients présentant des contre-indications ou des effets indésirables avec les traitements prophylactiques pharmacologiques, ainsi que pour les patients non répondeurs à ces traitements »

- [Tepper SJ](#). Editorial - Acupuncture and Drug Interactions. [Headache](#). 2016 Jul;56(7):1237.
- [Solomon S](#). A Comment on Acupuncture for Headache. [Headache](#). 2016 Sep;56(8):1352-3.
- Da silva AN. Acupuncture form migraine prevention. [Headache](#). 2015 Mar;55(3):470-3. [Headache](#). 2015 Mar;55(3):457-64.
- Cady RK, Farmer K. Acupuncture in the treatment of headache : a traditionnal explanation of the ancient art. [Headache](#). 2015 Mar;55(3):457-64.
- McGeeney BE. Acupuncture is all placebo and here is why. [Headache](#). 2015 Mar;55(3):465-9.
- [Coeytaux RR](#), [Befus D](#). Role of Acupuncture in the Treatment or Prevention of Migraine, Tension-Type Headache, or Chronic Headache Disorders. [Headache](#). 2016 Jul;56(7):1238-40
- [Linde K](#), [Allais G](#), [Brinkhaus B](#), [Fei Y](#), [Mehring M](#), [Vertosick EA](#), [Vickers A](#), [White AR](#). Acupuncture for the prevention of episodic migraine. [Cochrane Database Syst Rev](#). 2016 Jun 28;(6):CD001218
- [Linde K](#), [Allais G](#), [Brinkhaus B](#), [Fei Y](#), [Mehring M](#), [Shin BC](#), [Vickers A](#), [White AR](#). Acupuncture for the prevention of tension-type headache. [Cochrane Database Syst Rev](#). 2016 Apr 19;4:CD007587.

# Comment ?

- Depuis de nombreuses années, des médecins acupuncteurs interviennent en consultations hospitalières françaises, et traitent des céphalées, un des motifs les plus fréquents de consultations en médecine générale
- Mais le traitement est personnalisé en fonction du diagnostic de MTC



Selon l'étude du tableau clinique du patient, l'Acupuncteur reconnaîtra un Cadre Clinique Théorique, et pourra ainsi choisir le groupe de points d'acupuncture approprié

## **LES CÉPHALÉES**

- *Le diagnostic des céphalées en MTC peut être étudié selon les Méridiens, ou bien selon les Organes internes.*
- ***la classification selon les Méridiens** se fait à partir de la localisation des céphalées*
- ***le diagnostic selon les organes internes** est issu de l'identification des tableaux pathologiques.*
- **I. LE DIAGNOSTIC SELON LES MÉRIDIENS**

*Selon la localisation de la céphalée, le Méridien en cause peut ainsi être rapidement repéré, mais un diagnostic plus précis et une intégration aux syndromes des organes internes devront ensuite être déterminés.*

- L'interrogatoire du patient en MTC est vaste, et explore toutes les fonctions, dépassant largement la description de la plainte initiale

## LE DIAGNOSTIC SELON LES ORGANES INTERNES

### II.A.1. LE VENT-FROID

Céphalée de **début brutal**, d'intensité souvent importante, et accompagnée de **raideur de la nuque**, mais de durée limitée. En cas d'atteinte aigue, courbatures généralisées à tout le corps (circulation du Qi protecteur bloquée).

- *Autres symptômes possibles : crainte du froid, frissons, absence de soif, dyspnée, toux, éternuements, écoulement nasal clair ou nez bouché, urines pâles et pouls superficiel et tendu.*

### II.A.2 LE VENT-CHALEUR

**Début brutal**, durée limitée pour les mêmes raisons, mais céphalées **perçues à l'intérieur de la tête, avec sensation de distension**. Intensité pouvant contribuer à l'impression de tête "fêlée".

- *Autres symptômes : crainte du vent et du froid + frissons (moins prononcés), fièvre, soif légère rougeur des yeux et du faciès, écoulement nasal jaune, urines un peu sombres, constipation, langue rouge à la pointe ou aux bords, pouls superficiel et rapide.*

- Le psychisme, la qualité du sommeil, et le mode relationnel du patient, sont des indicateurs importants
- Au total, au moins 13 Tableaux sont décrits. Chacun orientera vers un groupe de points à poncturer, sur tout le corps « des pieds à la tête »

### II.A.3 VENT-HUMIDITÉ

Céphalée vive avec **pesanteur lourdeur**, sensation de tête embrumée aggravée par temps humide.

- Lourdeur des yeux, des membres, oppression thoracique, difficulté de concentration. Crainte du froid + frissons, écoulement nasal blanc, enduit lingual blanc et collant, pouls superficiel et glissant.

### II.B. LES CAUSES INTERNES

#### II.B.1. TYPE PLENITUDE

##### II.B.1.1. Montée du Yang du Foie

- La plus fréquente des céphalées d'origine interne.

*Les émotions, ou excès de sentiments représentent l'étiologie la plus souvent en cause : colère, frustration, ressentiment.*

- Type de céphalée : intense, grave, **pulsatile ou explosive**.
- Localisation : uni ou bilatérale, sur le **trajet de VB**, ou temple ou sourcil, ou rétro-oculaire.

*Accompagnée souvent de : nausées ou vomissements, troubles visuels, sensations vertigineuses, acouphènes, gorge sèche, insomnie, irritabilité, langue rouge et pouls en corde.*

- *Pour une pathologie ou un symptôme donné, le choix des points utilisés pourra varier d'un patient à l'autre, ou d'une consultation à l'autre chez un même patient, en fonction du diagnostic chinois de l'atteinte d'Organe ou de Méridien.*
- Ainsi, l'acupuncteur doit tout d'abord repérer l'atteinte, le déséquilibre qui a blessé l'harmonie du sujet.

- **II.B.1.4. Stagnation du Qi du Foie**

Souvent associée à un trouble de l'Estomac (ex rétention de nourriture dans l'Estomac).

- *Classiquement déclenchée par l'anxiété ou le stress.*
- Localisations les plus fréquentes : **front et tempes.**
- Pas de caractère pulsatile. Mais **la douleur se déplace d'un côté à l'autre.**

*Autres signes : douleur ou distension des hypochondres, nervosité, mauvaise digestion, renvois, flatulences, selles petites et morcelées, soupirs, pouls en corde.*

.....

- **II.B.2.2. Vide de Sang**

Liées au Vide de Sang du Foie et du Cœur. Chez les femmes : souvent en fin de règles.

- Caractère légèrement plus intense que celles dues au vide de Qi.
- **Sommet de la tête.**
- aggravées l'après-midi ou le soir. Améliorées en position couchée.

*accompagnées de mauvaise mémoire, difficulté à se concentrer*