



# Acupuncture et obstétrique - EBM

Dr Alain DESTribats – Cambo les Bains  
Bordeaux - 19 janvier 2019

- 
- 1 – Méthode
  - 2 – Résultats
  - 3 - Conclusion



1 – Méthode

2 – Résultats

3 - Conclusion



# 1 – Méthode : EBM

- > Etudes de cas

- > ECR

- > Méta-analyses



1 – Méthode

2 – Résultats

3 - Conclusion

# Assistance médicale à la procréation - fécondation in vitro :

- > Méta-analyse Cochrane (Cheong YC. 2008) : treize ECR : preuves du bénéfice de l'acupuncture.
- > Méta-analyse de Qian Y. 2017 : trente essais (n=6344) : différence significative acupuncture/contrôle.
- > Points : 6RA, 8RA, 3F, 29E, 36E, 3VC, 4GI.

### **Nausées, vomissements gravidiques NVg :**

- > 2004 Carriere C. : 18 ECR : favorable acupuncture.
- > 2006 Helmreich RJ. : Méta-analyse 13 ECR.
- > Hyperemesis gravidarum :
  - 3 ECR (Mao ZN. 2009, Shin HS. 2007, Neri I. 2005).
  - 2006 : Nguyen : acupuncture efficace versus métopoclopramide.
  - Aucun effet indésirable acu (Clarkson CE. 2015, Carr DJ. 2015).

## 2 - Résultats

### **Nausées, vomissements gravidiques NVg :**

- > Dès 1997 : NIH aux Etats-Unis.
- > 2003 : WorkSafe au Canada + SOGC en 2016 .
- > 2004 : ANAES : Avis Favorable avec Recommandations (AFR).
- > 2005 : HAS : 6MC efficace/NVg : grade de recommandation A = preuve scientifique établie.
- > 2008 : NICE en Grande Bretagne : recommande 6MC + RCOG en 2016.
- > 2017 : EmblemHealth aux Etats-Unis.
- > 2018 : Aetna aux Etats-Unis.

### **Nausées, vomissements gravidiques NVg :**

- > 2018 : Acupuncture dans NVg : toujours grade A de recommandation avec un niveau 1 de preuve scientifique établie, selon les recommandations de la HAS.
- > Les points à poncturer : 6MC, 12VC, 21R.
- > En cas de vomissements incoercibles : 36E.

### **Syndrome anxio-dépressif durant la grossesse et en post-partum :**

> Revue systématique analysant deux ECR (Manber R. 2004 + 2010) : preuves de haut niveau.

- Manber R. 2004 : Acu 69% d'efficacité, équivalent au traitement allopathique.

Massage 32 % ou placebo 47 %. Jadad 3/5.

Faible puissance (n=61).

- Manber R. 2010 : n=152 en double aveugle. diminution statistiquement significative groupe acu. Excellente qualité méthodologique Jadad 5/5.

## 2 - Résultats

# Syndrome anxio-dépressif durant la grossesse et en post-partum :

> Grade B.

> Les points : 6MC, 7C, 17VC, 3F, 36E, 4VG, 20VG, 9P.

### **Syndrome douloureux pelvien gravidique (syndrome de Lacomme) et douleurs lombaires basses :**

- > En 2008, deux revues systématiques recommandaient d'utiliser l'acupuncture :
  - Cochrane (8 ECR répertoriés, n=1305) (Pennick VE. 2007) : acu meilleurs résultats antalgiques par rapport à la kinésithérapie.
  - 2008 : Ee CC. confirmait ces résultats en analysant trois essais :  
acu > traitement standard seul et kiné.

# Syndrome douloureux pelvien gravidique (syndrome de Lacomme) et douleurs lombaires basses :

- > 2009 : grade de recommandations de niveau B (Vleeming A.).
- > ECR Pitié-Salpêtrière (n=41) : efficacité de l'acupuncture (Nicolian S. 2015).
- > 2015 (Gurke A.) : Revue de littérature systématique, sept ECR : acupuncture réduit algies lombo-pelviennes et améliore fonction et capacité au travail.

## 2 - Résultats

# Syndrome douloureux pelvien gravidique (syndrome de Lacomme) et douleurs lombaires basses :

- > En attendant ECR de haute qualité méthodologique, un grade B de présomption scientifique peut donc être proposé.
- > Les points : 9R + 44E.

### **Version des foetus en présentation de siège :**

> 1998 : ECR de Cardini F. (revue Jama) :  
moxibustion 67V, statistiquement significatif, taux  
de présentation céphalique de 75,4% plus élevé  
que dans le groupe témoin (47,7%) à 35SA.  
Bonne qualité méthodologique (Jadad=3/5),  
mais non en aveugle.

## 2 - Résultats

### **Version des foetus en présentation de siège :**

> 2003 : Habek D. ECR (n=67) à 34SA, randomisées en deux groupes. La version est obtenue de manière statistiquement significative dans 76,4% des cas dans le groupe acupuncture par rapport au groupe contrôle (45,4%).

## 2 - Résultats

### **Version des foetus en présentation de siège :**

> 2009 : méta-analyse de Li X. : dix ECR (n=2090), sept essais cliniques non randomisés (n=1409) : acupuncture 67V efficace.

> Zhang QH. 2013 : méta-analyse : sept ECR selon les critères d'inclusion Cochrane afin de diminuer les risques de biais et augmenter la qualité méthodologique. Résultat : la moxibustion peut être un traitement efficace pour la correction de la présentation céphalique.

## 2 - Résultats

### Version des foetus en présentation de siège :

> Wu Y. 2018 : méta-analyse : huit études selon la méthode d'évaluation Cochrane : moxibustion supérieure à la version par manœuvres externes.

[L  
SEP]

> Grade B.

## 2 - Résultats

### **Maturation du col et induction du travail :**

> Revue Cochrane 2004 – 2008 (Smith CA.) :  
acupuncture efficacité statistiquement  
significative + moindre utilisation des autres  
techniques d'induction. Trois ECR :

- Premier ECR (Rabl M. 2001) : 45 femmes groupe  
acupuncture (n=25) et groupe contrôle (n=20).  
Points d'acupuncture 4GI et 6RA.  
Raccourcissement significatif : accouchement  
à 5 jours versus 7,9 jours.

## 2 - Résultats

### **Maturation du col et induction du travail :**

- Deuxième ECR (Harper TC. 2006) : groupe acupuncture (n=30) et groupe contrôle (n=26). 21 heures plus tôt, mais pas statistiquement significatif.

Groupe acupuncture moins de césariennes (17 % contre 39 %).

- Troisième ECR (Gaudernack LC. 2006) : accélérer le travail ? 86 parturientes.

Durée du travail réduite de manière statistiquement significative (différence moyenne de 3,6 heures) ; ainsi que l'utilisation d'ocytocine.

## 2 - Résultats

### **Maturation du col et induction du travail :**

> Grade B.

> Les points : 3F, 34VB, 6RA, 4GI.

## 2 - Résultats

### **Douleurs pendant l'accouchement :**

> 2004 (Lee H.) : revue systématique pour évaluer les preuves d'efficacité de l'acupuncture. Trois ECR :

- Deux ECR (Ramnero A. 2002 + Skilnand E. 2002) : acupuncture versus traitement habituel : réduction des antalgiques et/ou de l'analgésie péridurale.
- Un ECR (Neishem Bl. 2006) : groupe acupuncture / acupuncture placebo : différence statistiquement significative, amélioration de la douleur. Aucun effet indésirable n'a été annoncé.

## 2 - Résultats

### **Douleurs pendant l'accouchement :**

- > INSERM 2014 : revue littérature Cochrane (Smith CA.), bénéfice potentiel avec un niveau de preuve modéré à fort.
- > Les points : 31 au 34VB, 6RA, 4GI.

## 2 - Résultats

### **Engorgement mammaire et mastite :**

> 2010 : amélioration statistiquement significative des symptômes à partir du 4<sup>e</sup> jour.

Revue Cochrane (Mangesi L.) :

ECR suédois de Kvist LJ. 2007.

> Action préventive de l'acu : étude de cohorte (n =149) (Romion P. 2010) : une séance d'acupuncture au lendemain de l'accouchement. Les points : 37VB, 41VB, 6R, 44E ont diminué la douleur de la montée laiteuse dès J3 versus le groupe témoin.

## 2 - Résultats

### **Engorgement mammaire et mastite :**

> Grade B.

> Autres points : 1F, 18 RM.

## 2 - Résultats

### **Hypogalactie :**

> 2008 : essai contrôlé randomisé (He JQ.) : poncture 17VC. Etude multicentrique en simple aveugle, 276 femmes : groupe acupuncture (17VC) + groupe phyto chinoise : pas de différence significative, 17VC même effet sur la lactation que la plante chinoise « Tongre ».

> 2008 : ECR (Wei L.). Randomisées groupe traité 1IG (n=46) + groupe témoin 1GI (n=46). Efficacité statistiquement significative. Bonne qualité méthodologique, Jadad à 3/5.

## 2 - Résultats

### **Hypogalactie :**

- > 2007 ECR multicentrique en simple aveugle (Wang HC.) : même protocole 276 femmes, point 11G amélioration significative.
- > Au total, il semble que l'acupuncture possède des effets thérapeutiques sur l'allaitement. Cependant, il faudra attendre des ECR en langue occidentale.



1 – Méthode

2 – Résultats

3 - Conclusion

### 3 - Conclusion

> L'acupuncture peut être raisonnablement indiquée en obstétrique selon les niveaux de recommandations de la Haute Autorité de Santé Française.

> L'acupuncture peut être un moyen de pallier le manque de molécules sûres à offrir aux femmes dans les affections de la grossesse.

♥  
J'ADORE ALLAITER!  
C'EST TELLEMENT EXQUIS  
CETTE COMMUNION  
AVEC MON BÉBÉ!



©NATHALIE TOMARD

...  
couvertures : ok  
habillage pluie : ok  
doudou : ok

... bon,  
je crois qu'on est prêts  
pour notre 1ère sortie !



C. Lina