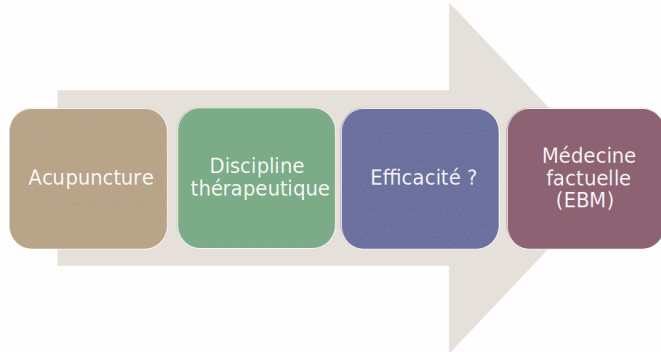


État des lieux de l'évaluation en acupuncture et outils disponibles

Docteur Pascal Clément
Saint-Médard-en-Jalles (33)

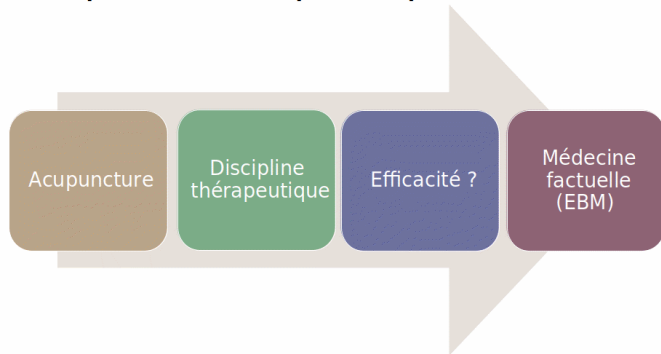
(MG, acupuncteur, ancien coordinateur du DIU de Bordeaux, Membre du Collège Français d'acupuncture)

Acupuncture comme discipline thérapeutique



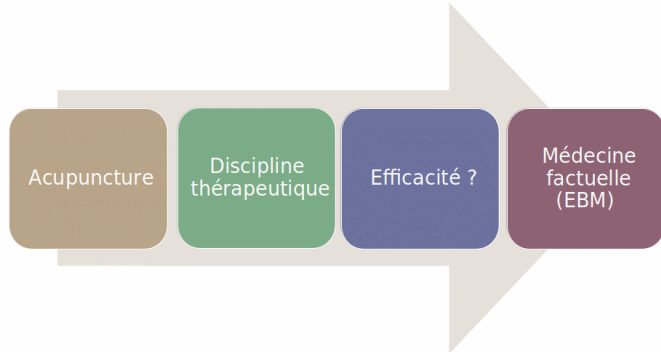
- L'acupuncture se présente comme une discipline thérapeutique
- Comme toute thérapeutique elle pose la question de son efficacité

Acupuncture comme discipline thérapeutique

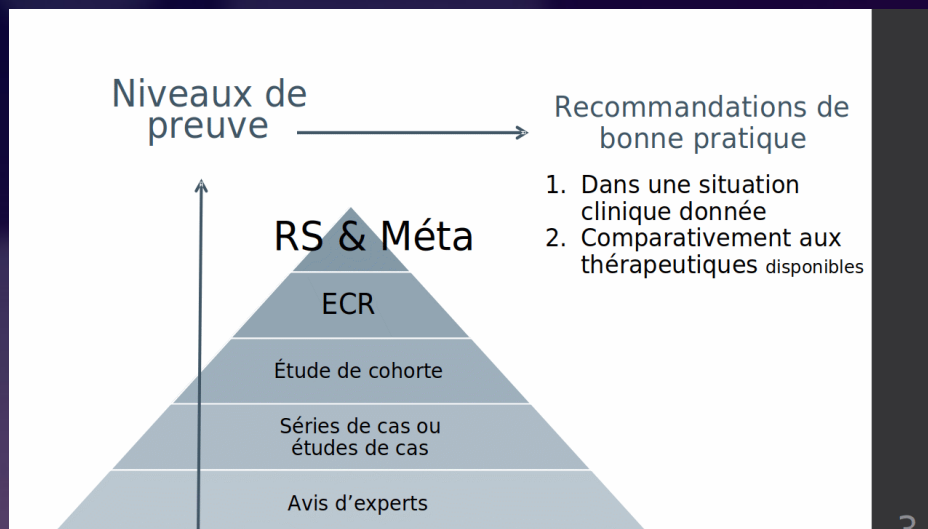


- La réponse à la question de l'efficacité fait appel à la méthodologie de la médecine factuelle, l'evidence-based medicine (EBM)
- Fondée sur une analyse des meilleures données disponibles dans la littérature médicale

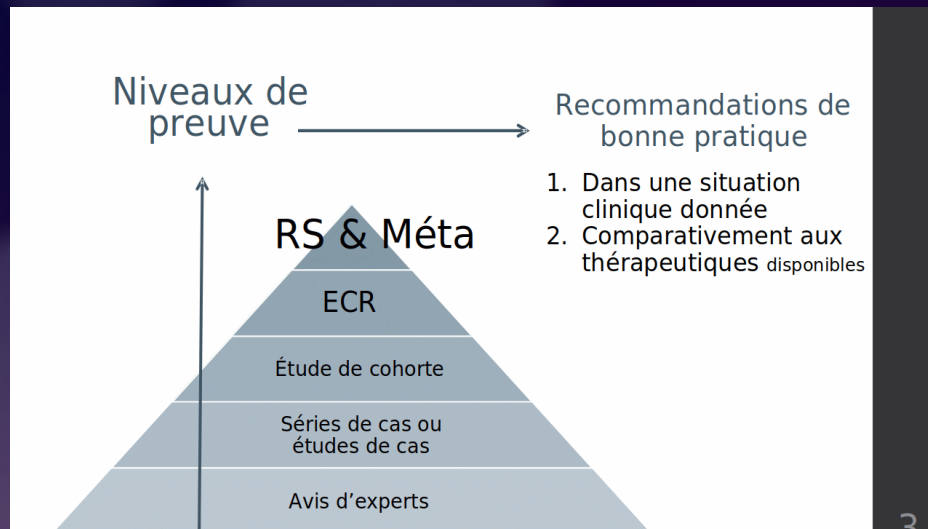
Acupuncture comme discipline thérapeutique



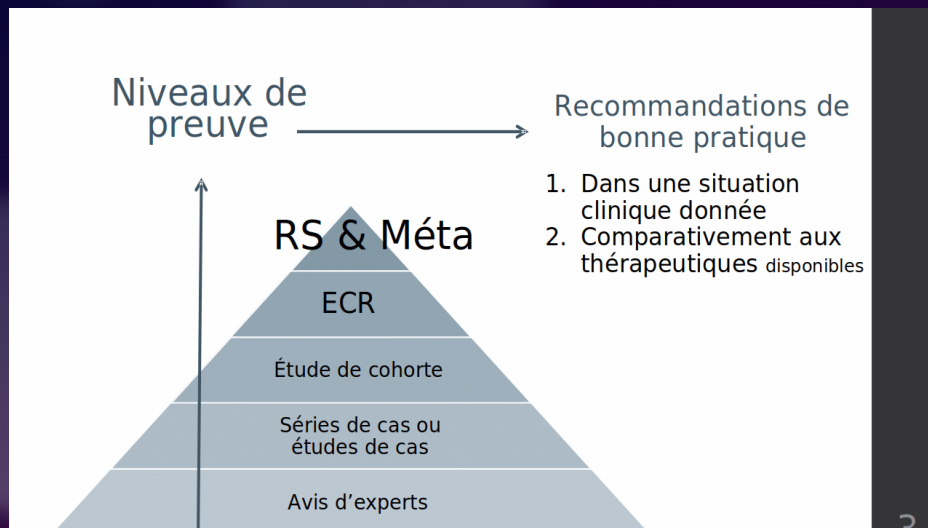
- L'EBM a constitué un tournant conceptuel essentiel dans l'approche médicale de l'acupuncture
- En dissociant la mise en évidence de la réalité d'un phénomène (l'efficacité clinique de l'acupuncture) de celui de son mécanisme d'action



- L'EBM hiérarchise les données pertinentes en fonction du type d'études et on parle de niveau de preuve
- Dans les plus hauts niveaux de preuves il y a bien sur « l'étalon or », l'essai contrôlé randomisé (ECR), et au dessus encore la revue systématique (RS) et la méta-analyse



Niveau de preuve des études	Grade des recommandations
Niveau 1 <ul style="list-style-type: none"> - essais comparatifs randomisés de forte puissance - méta-analyse d'essais comparatifs randomisés - analyse de décision basée sur des études bien menées 	A Preuve scientifique établie
Niveau 2 <ul style="list-style-type: none"> - essais comparatifs randomisés de faible puissance - études comparatives non randomisées bien menées - études de cohortes 	B Présomption scientifique
Niveau 3 <ul style="list-style-type: none"> - études cas-témoin 	C Faible niveau de preuve scientifique
Niveau 4 <ul style="list-style-type: none"> - études comparatives comportant des biais importants - études rétrospectives - séries de cas - études épidémiologiques descriptives (transversale, longitudinale) 	

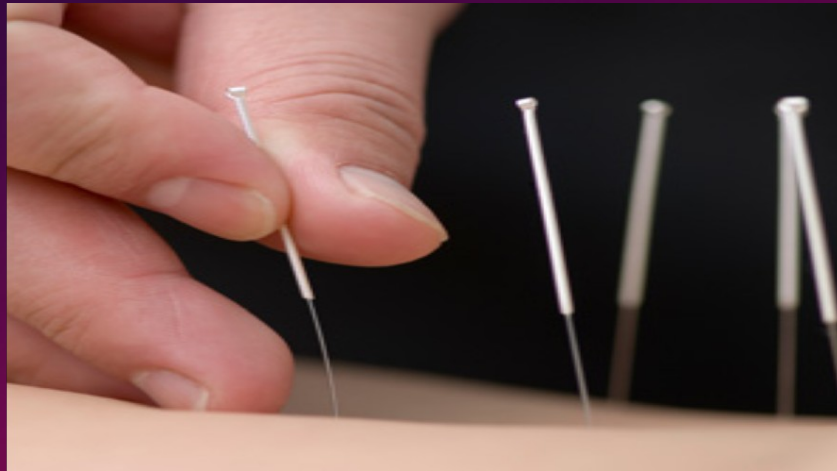


- C'est sur ces données publiées que les institutions et les sociétés savantes nationales et internationales peuvent établir leurs recommandations de bonne pratique (RBP)

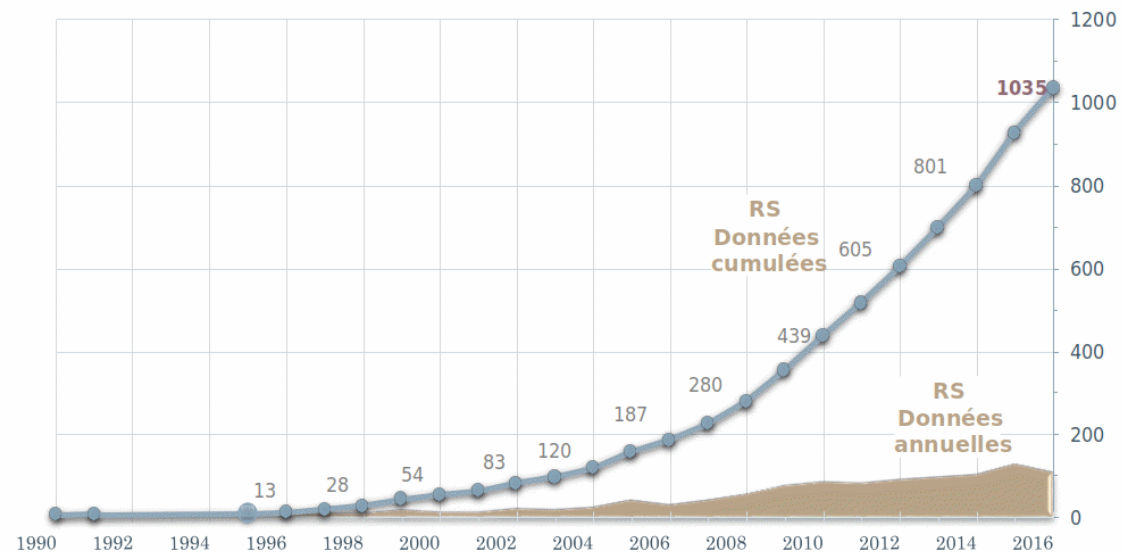
- Il est important pour la discipline que l'ensemble de la communauté médicale puisse disposer d'une information documentaire précise et actualisée permettant de définir la place de l'acupuncture dans nos systèmes de soins



- Méthode : recherche dans les bases de données PubMed, Acudoc2, CNKI, Cochrane Library les publications portant directement sur l'acupuncture ou incluant l'acupuncture dans l'analyse avec les objectifs et la méthodologie relevant d'une revue systématique

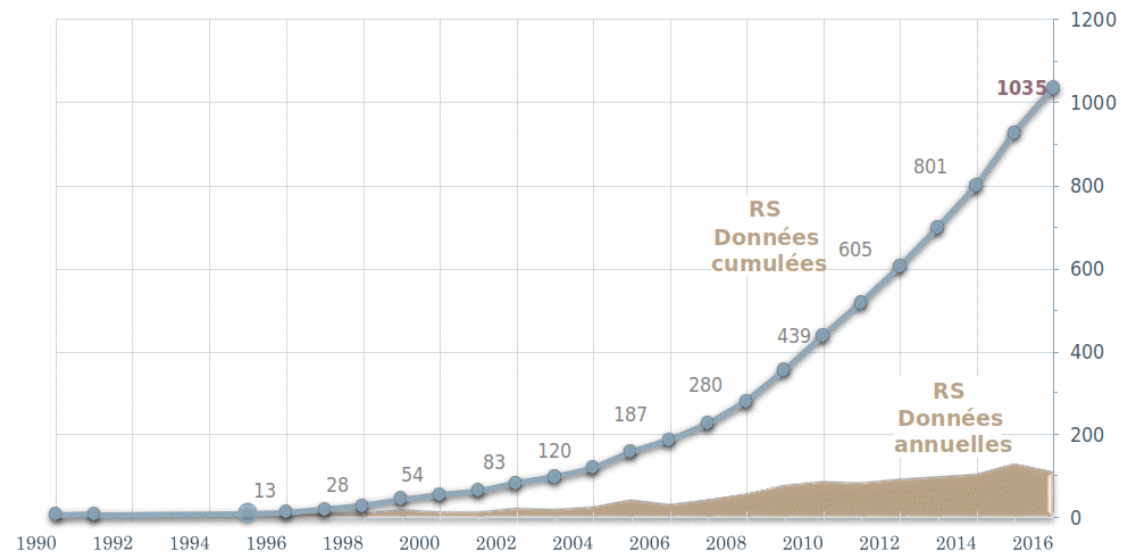


● **Résultats** : Au 31 janvier 2017 **1035 revues systématiques** évaluant l'acupuncture.



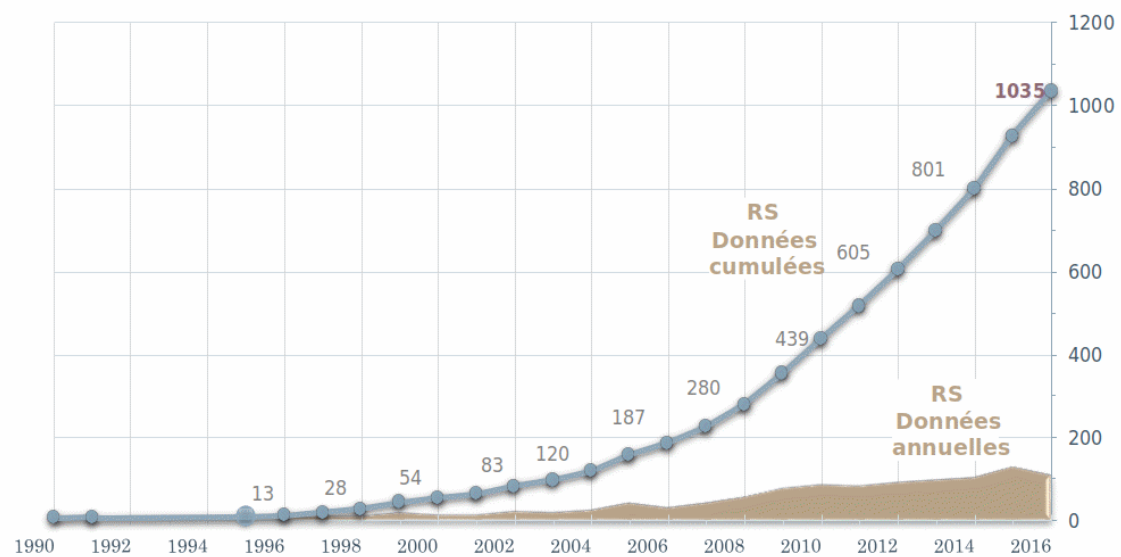
- 1035 revues systématiques
- Portant sur 203 pathologies
- Évaluant un corpus de plus de 8000 ECR

● **Résultats** : Au 31 janvier 2017 **1035 revues systématiques** évaluant l'acupuncture.



- Nombre de publications multiplié par 10 de la décennie 1990-2000 (40) à la décennie 2000-2010 (>400)
- 74 % anglais, 25% chinois, 1 % autres langues

● **Résultats** : Au 31 janvier 2017 **1035 revues systématiques** évaluant l'acupuncture.



- À l'heure actuelle, 100 RS sont publiées annuellement
- L'acupuncture peut être considérée comme un thème majeur de la recherche clinique au niveau international



Haut niveau de preuve

Données et conclusions en faveur d'une recommandation de l'acupuncture dans l'indication

MENU

Revue méthodiques en faveur de l'acupuncture dans au moins 1 revue méthodique (déc 2015)

1. Nausées-vomissements post-opératoires (Lee 1999, Ezzo 2006, Streitberger 2006, Lee 2009)
2. Versions foetales (Van Den Berg 2008, Vas 2009, Zheng 2012)
3. Epicondylalgies (Trinh 2004, [Gadau 2014](#))
4. Arthrose (Kwon 2006, Manheimer 2010, Vickers 2012, [Manyanga 2014](#))
5. Lombalgies chroniques (Manheimer 2005, Furlan 2005, Yuan J 2009, Vickers 2012, Hutchinson 2012, Lam 2013, [Yuan 2015](#))
6. Lombalgies aiguës (Lee JH 2013)
7. Nausées-vomissements chimiothérapie (Ezzo 2006, Chao 2009)
8. Gonarthrose (Kwon 2006, White, Manheimer 2007,2010, Choi TY 2011, Cao 2012, Vickers 2012, Corbett 2013)
9. Analgésie post-opératoire (Sun Y 2009)
10. FIV (Manheimer 2008)
11. Céphalées (Sun 2008, Davis 2008, Linde 2009, Vickers 2012)
12. Migraines (Endres 2007, Linde 2009, Vickers 2012)
13. Cervicalgies chroniques (Fu 2009, Vickers 2012, Graham 2013)
14. Epaule douloureuse (Vickers 2012)
15. Douleurs musculo-squelettiques (Lee 2008, Vickers 2012)
16. Dysménorrhée primaire (Chen MN 2012, [Xu 2014](#))
17. [Ménopause \(Chiu 2014\)](#)
18. [Syndrome du colon irritable \(Chao 2014\)](#)
19. [Anxiété pré-opératoire \(Bae H 2014\)](#)
20. [Rhinite allergique \(Pfab 2014\)](#)

2
0
P
A
T
H
O
L
O
G
I
E
S





Haut niveau de preuve

(Cochrane Database)



Données et conclusions en faveur d'une recommandation de l'acupuncture dans l'indication ; effet spécifique mis en évidence

MENU

- Migraine (prophylaxie)
- Céphalées de tension
- Lombalgie chronique
- Arthrose des articulations périphériques
- Nausées et vomissements post-opératoire





Migraines



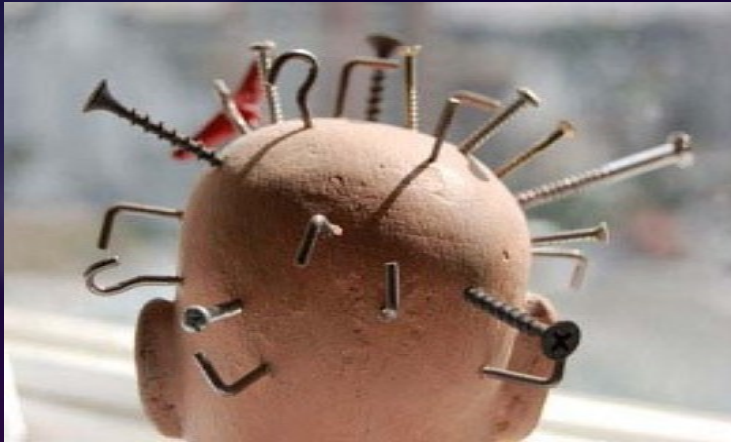
MENU

- Linde K 2016
 - Revue Cochrane
 - 22 ECR
 - 4985 patients
- Les données disponibles suggèrent que l'ajout de l'acupuncture au traitement symptomatique des crises réduit la fréquence des maux de tête.
 - La preuve d'un effet spécifique existe (versus fausse-acupuncture) mais cet effet est faible.
 - Les essais disponibles suggèrent également que l'acupuncture peut être au moins aussi efficace que le traitement avec des médicaments prophylactiques .





Céphalées de tension



MENU

- Les résultats disponibles suggèrent que l'acupuncture est efficace pour traiter des maux de tête fréquents de type tension épisodique ou chronique
- Linde K 2016
- Revue Cochrane
- 12 ECR – 2349 p





Gonarthrose



MENU

- Manheimer E, 2010 (revue cochrane), 16 ECR, 3498 p
- En comparaison avec une acupuncture factice, l'acupuncture a montré des avantages statistiquement significatifs et cliniquement pertinents
- avec des améliorations à court terme dans la douleur de la gonarthrose





Arthrose

- Manheimer E, 2010, Cochrane, 9 ECR, 1835 p

MENU

- L'acupuncture a un effet spécifique sur la douleur de l'arthrose périphérique





Lombalgies chroniques



MENU

- Furlan A, 2005 (cochrane)
- 35 ECR, 1718 p
- L'acupuncture a une efficacité spécifique à court terme (< 6 sem)
- L'acupuncture versus acupuncture factice ou absence de traitement est plus efficace à 3 mois





Nausées-vomissements post-op



MENU

- Lee 2009, 27 ECR
- 2962 patients
- L'utilisation de la stimulation du point d'acupuncture P6 peut réduire le risque de nausées et de vomissements après une intervention chirurgicale, avec des effets secondaires minimes.





Haut niveau de preuve

(Cochrane Database)



Données et conclusions en faveur d'une recommandation de l'acupuncture dans l'indication

MENU

- douleur durant l'accouchement
- cervicalgies
- dysménorrhée





Douleurs du travail



MENU

- L'acupuncture améliore la douleur et réduit la consommation d'analgésiques pendant le travail
- L'acupuncture est efficace pour la gestion de la douleur du travail
- Smith (2006, Cochrane, méta), 5 ECR, 668 p





Cervicalgies



MENU

- Trinh (2006, Cochrane)
- 10 ECR, 661 p
- L'acupuncture est modérément efficace à court terme dans les cervicalgies
- L'acupuncture est efficace à court terme dans les cervicalgies





Dysménorrhée

MENU

- Smith, Zhu et al. 2011
- 10 ECRs
- 944 sujets

- L'acupuncture ainsi que l'acupression démontrent un effet dans les douleurs menstruelles





Niveau de preuve modéré ou indéterminé



MENU

Données positives mais quantitativement ou qualitativement insuffisantes



Revue systématique et méta-analyses (déc 2014)

Niveau de
preuve modéré
ou indéterminé

135 pathologies
(+17/2013)

Addictologie

Toxicomanie : cocaïne (Kim 2005)

Tabac (White 1999, Castera 2002,, Cheng 2012, White 2013)

Analgésie

Douleur (Madsen 2009), douleur chronique (Patel 1989, Vickers 2012)

Douleur post-opératoire genou ambulatoire (Barlow 2013)

Auriculothérapie

Douleurs auriculo (Asher GN 2011, Jia CS 2011)

Cardiologie

Arythmie cardiaque (Van Wormer Am 2008)

HTA (Lee 2009, Wang 2013)

Angor (Chen 2013)

Tachycardie supra ventriculaires (Wen WX 2014)

Dermatologie

Acné (Li 2009, Moretto 2013)

Herpès (Peng 2008)

Prurit (Carlsson 2010)

Prurit urémique (Kim 2010)

Zona (Yu 2007)

Melesma (Chai Q 2014)

Endocrinologie

Obésité (Cho XH 2009 RS et méta, Lim XM 2009, Belivani 2012).

Niveau de
preuve modéré
ou indéterminé
135 pathologies

Gastro-entérologie

Dyspepsie (Lan 2014)

Constipation (Du WF 2012, Zhang 2013)

Colite ulcéreuse (Mu JP 2007, Lee 2010)

Endoscopie digestive (Lee 2004)

Syndrome du colon irritable (Manheimer E 2012, Park 2013)

Troubles gastro-intestinaux (Schneider 2007)

Gastroparésie diabétique (Yang 2013)

Gastroparésie post-opératoire (Cheong 2014)

Maladies inflammatoires intestinales (Ji 2013)

Gynécologie

Bouffées de chaleur ménopause (Alfhaily 2007, Lee 2009, Cho 2009, Borud 2010, EB 2010, Aidelsburger P 2012)

Bouffées de chaleur-K prostate (Lee 2009, Frisk 2009, Dodin 2013)

Dysménorrhée (Yang, 2008, Cho 2010, Smith CA 2011, Chung YC 2012, Chen 2013))

Endométriose (Zhu X 2011, Rocha 2012)

Syndrome prémenstruel (Cho 2010, Kim SY 2011)

Médecine du sport

Performance et récupération post-effort (Urroz 2013)

Fatigue du sportif (Zhong 2014)

Niveau de
preuve modéré
ou indéterminé :
135 pathologies

Neurologie

Aphasie post-AVC (Pang 2010, Li YF 2011)
Céphalées neuro-vasculaires (Zhao L 2011)
Démence vasculaire (Peng 2004, Guo 2008)
Dysphagie post-AVC (Huang 2007, He 2009 méta, Xie Y 2009)
Epaule douloureuse post-AVC (Lee JA 2012)
Lésions de la moelle épinière (Harvey 2009, Heo 2013)
Lésions médullaires traumatiques aiguës (Wong 2013)
Paralysie Faciale périphérique (Zhou XG 2005, Kim JL 2012)
Paralysie cérébrale de l'enfant (Zhang 2010)
Parkinson (Lam 2008, Lee 2013)
Rééducation post-AVC (Shiflett 2007, Wu 2010, Lee 2010, Kim 2010)
Neuropathie diabétique périphérique (Chen 2013)
Déficit cognitif vasculaire léger (Cao 2013)
Hémi-parésie membre supérieur (Pulman 2013)
Hoquet (Moretto 2013)
SEP (Karpatkin 2014)
Epilepsie (Cheuk 2014)

Neuro-psychiatrie

Anxio-dépression grossesse (Sniezek 2013)
Anxiété généralisée (Pilkington 2007)
Stress post-traumatique (Kim 2013)
Autisme (Rossignol 2009, Lee MS 2011, Ming X 2012)
Dépression (Gerlier 2005, Wang L, Xiong 2010, Wu J 2012, Li 2013)
Dépression anté-natale (Dennis 2013) et péri-natale (Deligiannidis 2013)
Dépression post-AVC (Zhang ZJ 2009, Zhang JB 2009, Zhang GC 2012)
Insomnies (Li 2005, Cheuk 2007, Chen 2007, Lee 2008, Huang 2009, Cao 2009, Yeung 2009, Sun 2010, Sarris 2011, Cheuk 2012, Zhao 2013, Hollenbach 2013)
Analgésie FIV (Kwan 2013)
Schizophrénie (Lee 2009)

Niveau de
preuve modéré
ou indéterminé :
135 pathologies

Obstétrique

Anovulation (See CJ 2011)

FIV (Cheong 2009, Franconi 2011, Huang 2011, Manheimer 2013)

PMA (Cheong 2013)

Douleurs du travail (Lee 2004, Dowswell 2009 RS, Bedwell 2010, Cho 2010, Smith 2011, Jones L 2012, Smith 2013)

Douleurs pelviennes et lombalgies de la femme enceinte (Pennick 2007, Ee 2008, Elden H 2008, Richards 2012)

Engorgement mammaire (Mangesi 2010)

Grossesse (Ma 2007, Smith 2009)

Induction du travail (Smith 2001, 2004, Lim 2009, Dowdsell 2010)

Nausées-vomissements gravidiques (Helmreich, Streitberger 2006, Matthews 2010, Jewell 2010)

Stérilité (Clark 2013)

Odonto-stomatologie

Déficit neuro-sensoriel post-opératoire extraction molaire (Leung YY 2011)

Douleurs dentaires (Ernst 1998, Rosted 1998)

Peri-odontologie (Mangal B 2012)

Oncologie

Bouffées de chaleur du cancer (Frisk 2014)

Troubles psychologiques du cancer (Haddad 2014)

Douleur cancéreuse (Peng 2010, Hopkins 2010, Choi, Hurlow, Lin JG 2012)

Asthénie (He, Finnegan-John, Zeng 2013, Podazki 2013)

Hoquet post-cancer (Choi 2012)

Leucopénie post-chimio (Liu 2003)

Neuropathie périphérique post-chimiothérapie (Visosky 2007, Franconi 2013)

Oncologie et médecine palliative (Wesa K 2008, Standish 2008)

Symptômes du cancer (O'Regan 2010)

Xérostomie post-oncothérapie (Jensen 2010)

NVPC (Garcia 2013)

Oncologie pédiatrique (Poder 2013)

Niveau de
preuve modéré
ou indéterminé
135 pathologies

Ophtalmologie

Amblyopie (Yan 2013)
Atrophie optique (Dai 2013)
Glaucome (Gao R 2011, Law 2013))
Myopie (Wei ML 2011)
Syndrome de l'œil sec (Lee 2010, Lee MS 2011)

ORL

Xérostomie (Furness 2013)
Rhinite allergique (Xue CX 2006, Roberts 2008, Xiao 2009, Lee 2009, Zhang 2010)
Syndrome bouche sèche (Yang Z 2012)
Syndrome de Ménière (Long AF 2009, 2011)
Perturbation du goût (Nagrai 2014)
Acouphènes (Liu 2014)

Pédiatrie

Enfant hyperactif (Lee MS 2011)
Colique et douleur (Raith 2013)
Céphalées (Schetzek 2013)
Encéphalopathie hypoxique nouveau né (Wong 2013)
Diarrhée infantile (Zhang 2013)

Pneumologie

Asthme (Yu L 2011, Shen Y 2011)
BPCO (Li 2013)

Niveau de
preuve modéré
ou indéterminé :
135 pathologies

Rhumatologie

Douleurs antérieures du genou (Collins 2012)
Douleurs musculo-squelettiques (Lee MS 2008)
Dysfonctionnement de l'articulation temporo-mandibulaire (Ernst 1999, Rosted 1998, 2001, Cho 2010, La Touche 2010, Jung A 2011, Turp JC 2011, Jokstad 2012)
Epaule gelée (Peng Wh 2007, Favejee 2010, Maund 2012)
Fibromyalgie (Berman 1999, Langhorst 2010, Cao 2010, Terry L 2011, Wang X 2011, Langhorst 2012, Deare 2013, Cao 2013)
Sténose lombaire (Kim 2013)
Hanche douloureuse (Moe 2007)
Maladies rhumatologiques (Amezaga U 2012)
PR (Casimoro 2002, Lee MS 2008, Wang C 2008 RS, Efthimiou P 2009, Mac Farlane 2012)
Syndrome du canal carpien (Carlson 2010, Ashworth 2011)
Syndrome douloureux régional complexe (Albacaz 2008)
Syndrome épaule-main (Lin H 2012)
Syndrome de fatigue chronique (Zhang 2006, Wang T 2008, Wang JJ 2010, Alraek T 2011)
Syndrome myofascial (Tough 2009)
Syndrome sous-acromial (Van Der Sarde 2013)
Talgie plantaire (Cotchett 2010, Clark 2012)
Goutte (Lee 2013)
Entorse cheville (Park 2013), **entorse aiguë de la cheville (Kim 2014)**
Siatique (Lawis 2013)
Whiplash syndrome (Moon 2014)
Hernie discale (Li 2014)

Uro-néphrologie

Énurésie (Bower 2005, 2010, Glazener CM 2005)
Incontinence d'urine post-AVC (Thomas 2008)
Prostatite chronique (Wang 2008)
Infections urinaires à répétition (Beerepoot 2013)
Dysfonction sexuelle masculine (Tsai 2014)
Infertilité masculine (Jerng 2014)
Lithotrypsie EC : algie et anxiété. (Ngee-Ming 2014)

Revue systématique et méta-analyses (2014) : 17 nouvelles indications

niveau de preuve modéré ou indéterminé

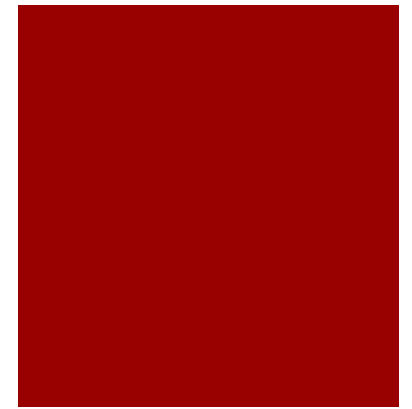
1. Tachycardie supra-ventriculaire (Chen J)
2. Mélasma (Moretto EN)
3. Gastro-parésie post-opératoire (Yang M)
4. Dyspepsie (Urroz P)
5. Fatigue du sportif (Cao H)
6. Epilepsie (Chen W)
7. SEP (Franconi G)
8. Troubles psychologiques du Cancer (Kim YD)
9. Bouffées de chaleur du cancer (Yan X)
10. Perturbation du goût (Lee W)
11. Acouphènes (Park J)
12. Whiplash syndrome (Beerepoot MA)
13. Entorse aiguë de la cheville ()
14. Hernie discale ()
15. Dysfonction sexuelle masculine ()
16. Infertilité masculine ()
17. Algie et anxiété dans lithotripsie extra-corporelle ()

Revue systématique et méta-analyse (2015) : 8 nouvelles indications

niveau de preuve modéré ou indéterminé

1. Psoriasis (Coyle 2015)
2. Trauma médullaire (Ma R 2015)
3. AVC (Bai 2015, Yang ZX 2015)
4. Alzheimer (Zhou 2015)
5. Insuffisance ovarienne primaire (Jo J 2015)
6. Surdité nerveuse (Jiang Y 2015)
7. Surdité de perception (Jiang Y 2015)
8. Enurésie (Li ZT 2015)

Des résultats mieux
appréhendés



Evaluation de l'efficacité et de la sécurité de l'acupuncture



Caroline Barry

Valérie Seegers

Juliette Gueguen

Christine Hassler

Aminata Ali

Bruno Falissard

- L'état français a mandaté un groupe d'experts de l'INSERM pour s'assurer de l'efficacité et de la sécurité de l'acupuncture :
- l'exercice de l'acupuncture a donc bénéficié d'un véritable audit sur la formation reconnue de qualité, sur la sécurité de sa pratique par des personnels formés et sur les données probantes actuelles de l'évaluation des soins en acupuncture.

Avec l'expertise critique de Catherine Hill et Arnaud Fauconnier

17/01/2014



L'acupuncture

L'objectif de cette fiche est de vous éclairer sur le contenu, les limites voire les dangers de cette pratique.

→ en quoi consiste l'acupuncture ?

L'acupuncture est une pratique issue de la tradition médicale chinoise. Elle consiste en la stimulation de « points d'acupuncture » sur divers endroits du corps à l'aide de techniques qui peuvent être physiques (implantation d'aiguilles, dispositifs d'acupression, application de ventouses, d'aimants, lasers...).

→ Dans quelles situations peut-elle vous être proposée ?

Les indications thérapeutiques proposées par les acupuncteurs peuvent être très variées. Les pathologies pour lesquelles l'acupuncture est la plus souvent pratiquée sont :

- les douleurs chroniques : lombalgie, arthrose, névralgie, fibromyalgie, mal de tête, etc. ;
- l'anxiété, la dépression ou l'insomnie chronique ;
- les troubles liés à la grossesse : nausées, lombalgies et sciatique, éversion fœtale, etc. ;
- les addictions (au tabac, à l'alcool ou aux drogues ou substances psychoactives).

Cependant, certains praticiens de l'acupuncture revendiquent également des effets thérapeutiques pour traiter :

- les pathologies ORL ;
- les allergies ;
- les douleurs digestives, troubles du transit, colopathie, gastrite, etc. ;
- les effets secondaires de certains médicaments (dont les chimiothérapies anticancéreuses).

l'acte d'acupuncture est considéré par la jurisprudence comme un acte médical. en conséquence, seuls les membres des professions médicales peuvent le pratiquer : médecins, chirurgiens-dentistes pour les actes en lien avec la chirurgie dentaire et sages-femmes pour les actes en lien avec l'obstétrique. les personnes n'appartenant pas au corps médical et pratiquant l'acupuncture peuvent être poursuivies pour exercice illégal de la médecine.

→ Cette pratique est-elle validée scientifiquement ?

L'acupuncture étant largement pratiquée en France et dans le monde, elle a fait l'objet de plusieurs milliers d'essais cliniques pour un grand nombre d'indications. Cependant, la plupart des résultats des essais publiés ne s'appuient pas sur des protocoles suffisamment rigoureux pour pouvoir conclure à l'efficacité de l'acupuncture.

Les résultats disponibles montrent que l'acupuncture pratiquée à l'aide d'aiguilles a des effets bénéfiques pour le traitement des douleurs chroniques ou des nausées et vomissements (en période postopératoire, liés à la grossesse ou provoqués par une chimiothérapie anticancéreuse). Si l'explication physiologique de l'action de ces traitements et la part éventuelle de l'effet placebo sont à ce jour impossibles à déterminer, les résultats cliniques montrent que l'acupuncture peut offrir un complément de soin intéressant dans le cadre d'une prise en charge globale, notamment lorsque les traitements proposés ne sont pas en mesure d'offrir un soulagement suffisant.

Pour toutes les autres indications, fort nombreuses, de l'acupuncture, il est aujourd'hui impossible de conclure à une efficacité thérapeutique.

→ Quels sont les risques ?

Les risques d'effets indésirables graves sont extrêmement limités dans le contexte d'un exercice bien contrôlé (pratiqué par des membres des professions médicales formés, avec utilisation d'aiguilles stériles à usage unique). En dehors du risque infectieux qui reste rare, il existe des risques de douleur locale au moment de l'insertion d'une aiguille, d'un léger saignement ou de formation d'une ecchymose.

Les effets indésirables causés par des techniques de stimulation particulières (laser, stimulation électrique ou physico-chimique) n'ont pas encore été mesurés avec fiabilité.

Si les risques semblent très limités lorsque l'acupuncture est pratiquée en complément d'un traitement médical standard, il existe des risques importants d'aggravation des symptômes si l'acupuncture se substitue à un traitement dont l'efficacité est prouvée.

en conclusion

parmi les très nombreuses indications thérapeutiques revendiquées par les acupuncteurs, seuls les effets bénéfiques sur certaines douleurs chroniques sur les nausées ou les vomissements ont pu être mesurés avec suffisamment de certitude.

si l'acupuncture est réalisée en conformité avec le cadre légal, les risques d'effets indésirables graves sont très limités.

Afin de garantir la sécurité du patient, il est nécessaire que le recours éventuel à l'acupuncture ne s'effectue qu'en complément de la prise en charge médicale conventionnelle et non en substitution de celle-ci.



Cette fiche est réalisée à partir du rapport de l'Inserm de janvier 2014 sur l'acupuncture. Ce rapport est disponible dans son intégralité à l'adresse suivante : www.inserm.fr/thematiques/sante-publique/rapports-publies.

Des indications retenues



Indication : nausées et vomissements

- **curatif postopératoire (traitement de seconde intention)**
- **préventif postopératoire chez l'adulte,**
- **induit par la chimiothérapie (traitement de seconde intention)**
- **gravidique**



Indication :

- **Énurésie (traitement d'appoint, alternative acceptable ou faisant partie d'un programme de prise en charge globale)**



Indication :

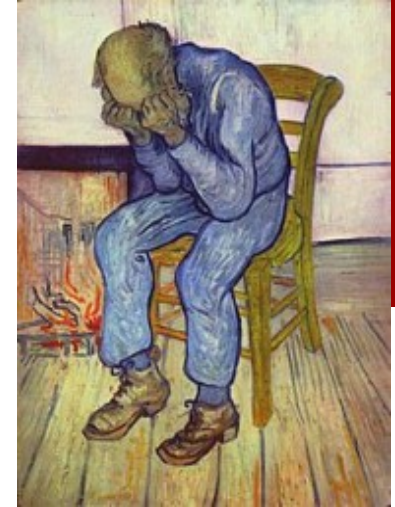
les conduites addictives

- **tabagisme (en début de sevrage)**
- **alcoolisme (comme traitement adjuvant)**
- **toxicomanie (comme traitement adjuvant, héroïnomanie exclue)**



Indication :

- **syndrome anxio-dépressif**



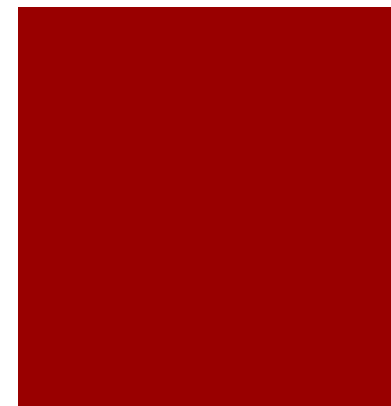
**(comme traitement d'appoint,
alternative acceptable ou faisant partie
d'un programme de prise en charge
globale)**

Indication : neurologie

- **récupération neuro-motrice après accident vasculaire cérébral**
- **paralysie faciale (comme traitement d'appoint, alternative acceptable ou faisant partie d'un programme de prise en charge globale)**



Indication : allergie

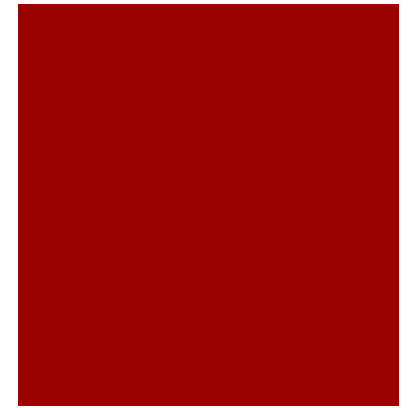


Indications : la douleur

- **à visée antalgique : comme traitement adjuvant**



Indications : la douleur



Toutes les douleurs

- **rhumatismales (rachis, articulaires et abarticulaires, musculaires)**
- **Neuropathiques : névralgies, membre fantôme**
- **Post-traumatiques aigüe ou chronique**
- **Fonctionnelles, psycho-émotionnelles**
- **Addiction, sevrage**
- **Migraine, céphalées, algie vasculaire**
- **Odontostomatologie**
- **Douleurs spasmodiques viscérales, hémorroïdaires**
- **Obstétricales: douleur à l'accouchement**

Des indications retenues

Par l'ANAES, puis la HAS

Pour établir le libellé de l'acupuncture dans la CCAM

« QZRB001 Séance d'acupuncture

Indication : traitement adjuvant et de deuxième intention chez l'adulte :

- 1- nausées et vomissements en alternative**
- 2- thérapeutique antalgique en association à d'autres traitements**
- 3- syndrome anxio-dépressif, en association avec un programme de prise en charge globale**
- 4- aide au sevrage alcoolique et tabagique »**

Pour les autres indications, pas de cotations en QZRB001: C si consultation et/ou HN (acte hors nomenclature)

conclusion

- Sur les seules données de la Cochrane Collaboration, l'acupuncture est démontrée efficace à un haut niveau de preuve (revues systématiques et méta-analyses) dans un ensemble significatif de pathologies (migraine, céphalée de tension, lombalgie, arthrose des articulations périphériques, douleur durant l'accouchement, cervicalgies, dysménorrhée, nausées et vomissements postopératoires).

conclusion

- Ce constat est d'autant plus solide :
 - qu'il est associé à la mise en évidence d'une efficacité spécifique versus fausse acupuncture
(nausées et vomissements postopératoires, arthrose des articulations périphériques, céphalée de tension, lombalgie, cervicalgies)
 - qu'il est corroboré par d'autres revues synthétiques issues de sources différentes

conclusion

- Ce seul constat d'une efficacité dans un ensemble de pathologies ayant un impact important en termes de santé publique :
- justifie l'utilisation de l'acupuncture dans notre système de soins
- la formation à sa pratique dans l'enseignement médical
- et sa prise en compte comme thème de recherche médicale.