

Hyperactivité et troubles de la concentration : de la théorie à la pratique en acupuncture

FAFORMEC Tarbes 2014 – Dr Pascal CLEMENT



Introduction



- « trouble déficit de l'attention / hyperactivité » (**TDAH**)
- son retentissement scolaire et psychosocial peut être invalidant
- Le trouble ne disparaît pas à l'adolescence et se poursuit à l'âge adulte
- Son traitement est multimodal



L'hyperactivité en médecine occidentale



- La prévalence est estimée entre 3 % et 5 % de la population d'âge scolaire
- L'enfant souffre de difficultés précoces et durables dans trois domaines :
- ***l'inattention*** (incluant l'éveil, la vigilance, la distractivité, l'attention soutenue)
- ***l'impulsivité*** (motrice, verbale et mentale)
- ***l'hyperactivité***



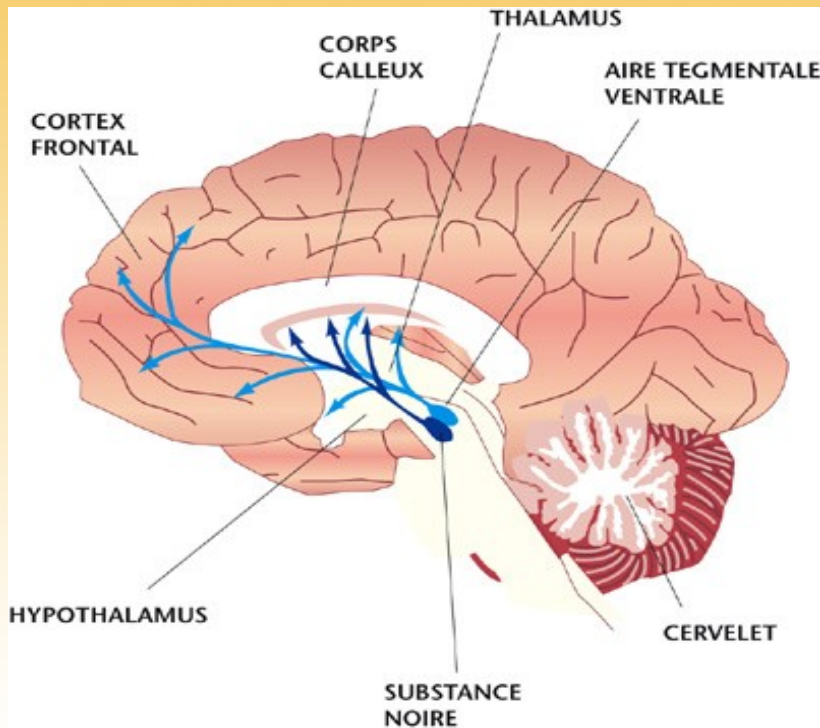
L'hyperactivité en médecine occidentale



- Ces manifestations sont inappropriées dans leur intensité
- l'enfant hyperactif n'a pas le même comportement dans toutes les situations
- troubles d'acquisition de la **coordination motrice** = aide au diagnostic
- perturbations des relations avec les autres = **exclusion**



L'hyperactivité en médecine occidentale : étiologies



- génétiques (les formes familiales sont fréquentes)
- neurobiologiques (liées à un problème de recapture de la **dopamine** par les synapses)
- environnementaux (substances utilisées pendant la grossesse, problèmes obstétricaux ou périnataux, contextes sociaux, familiaux et psychologique)



L'hyperactivité en médecine occidentale : formes cliniques



- forme **mixte**, la plus fréquente
- forme à **hyperactivité / impulsivité** prédominante
- forme **attentionnelle** avec peu ou pas d'hyperactivité motrice : enfant plus en retrait socialement avec moins de problèmes de conduite
- Le diagnostic est **clinique**



L'hyperactivité en médecine occidentale selon l'âge



- chez le jeune enfant et l'enfant d'âge préscolaire : parfois repérable dès les premiers mois de vie et exposés aux risques **d'accidents domestiques ++**
- chez l'adolescent : l'hyperactivité diminue mais l'impulsivité et l'inattention demeurent stables favorisant l'inadaptation, la mésestime de soi et les **conduites à risque ++**



L'hyperactivité en médecine occidentale : traitement

- Approche **multidisciplinaire**
- Doit être **individualisé** avec au minimum une guidance psychoéducative de l'enfant et de sa famille, et des aménagements scolaires
- **Ensuite seulement**, et selon les cas : psychothérapie, rééducation, diététique (fer, restrictions alimentaires), traitement médicamenteux RITALINE* ou CONCERTA* (*Méthylphénidate*)



L'hyperactivité en médecine chinoise



- « Un yang puissant renforce les jambes, permettant d'aller au plus haut ; Un yang excessif conduit à un discours délirant, où l'on maudit et sermonne l'entourage sans distinction » (questions simples , *Huangdi Neijing, Suwen*)
- « Les enfants caractérisés par l'exubérance de sang et de qi seraient inquiets et agités » (Essais sur la pathogenèse et les manifestations de diverses maladies, *Zhubingyuanhoulun ; 610*)



L'hyperactivité en médecine chinoise



- « Silence puis logorrhée sans raison ou encore activités excessives désordonnées et sans jugement » (Prescriptions valant milles pièces d'or, *Qian Jin Fang*, 652)
- « l'enfant distrait qui commence toujours brillamment sa scolarité mais ne termine jamais, parlant toujours correctement mais oubliant sans arrêt ce dont il parle » (Préserver la Vie et la Longévité, *Shoushibao yuan*, 1616)



L'hyperactivité en médecine chinoise : étiologie générale



- Trouble des fonctions du Cœur et du Foie
- Lorsque le yin du Cœur est insuffisant, le Feu, flambe alors vers le haut. Le Cœur perd alors sa capacité à contrôler l'Esprit, l'agitation s'installe
- Une insuffisance du yin du Foie provoque la transformation du yang du Foie en Vent interne, qui à son tour déclenche l'hyperactivité



L'hyperactivité en médecine chinoise : étiologie alimentaire



- Les enfants ont des organes délicats qui restent très fragiles aux agressions, alimentaires en particulier
- Une consommation excessive de produits laitiers, aliments gras, graisses animales, sucre, fragilise la Rate et conduit à la formation de Glaires
- Les Glaires peuvent obstruer l'Esprit et aggravent les états dépressifs et la mésestime de soi
- les Glaires peuvent aggraver une insuffisance ou une stase de Sang

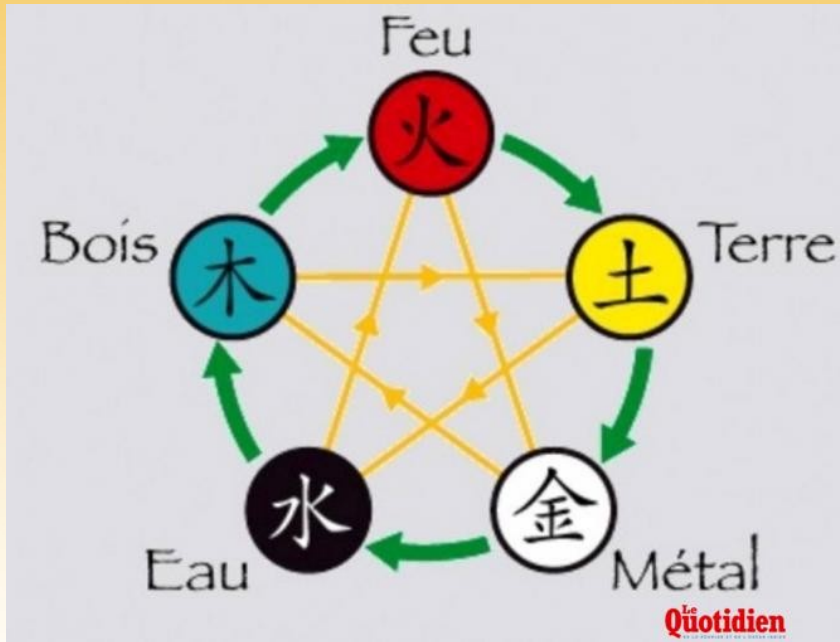


L'hyperactivité en médecine chinoise : étiologie congénitale

- l'Essence (*jing*) est considérée comme l'origine et la base du *shen*
- le *shen* d'un être nouvellement conçu provient donc du *jing* prénatal de son père et de sa mère
- Après la naissance, le *jing* prénatal est mis en réserve dans le Rein et assure la base du *shen*
- Si le *jing* est faible (hérédité, problème de la mère à la grossesse, qualité du *jing* du père), cela affecte le *yin* du Rein qui va alors troubler le Foie
- Le *yin* du Foie ne peut retenir le yang, qui monte à la tête affectant le Cœur et le *shen*
- Le yang du Foie agresse la Rate d'où les symptômes de manque de concentration et de difficultés d'apprentissage



L'hyperactivité en médecine chinoise : formes cliniques



- Chaleur dans le Cœur et le Foie : forme hyperactif/impulsif
- Glaire chaleur : forme hyperactif / impulsif
- Vide du Cœur et de la Rate : forme attentionnelle prédominante
- Vide du foie et de la Rate : forme mixte
- Le Vide des reins constitutionnel pourra être envisagé dans les formes du jeune enfant préscolaire ou dans les formes vues tardivement



L'hyperactivité en médecine chinoise : acupuncture



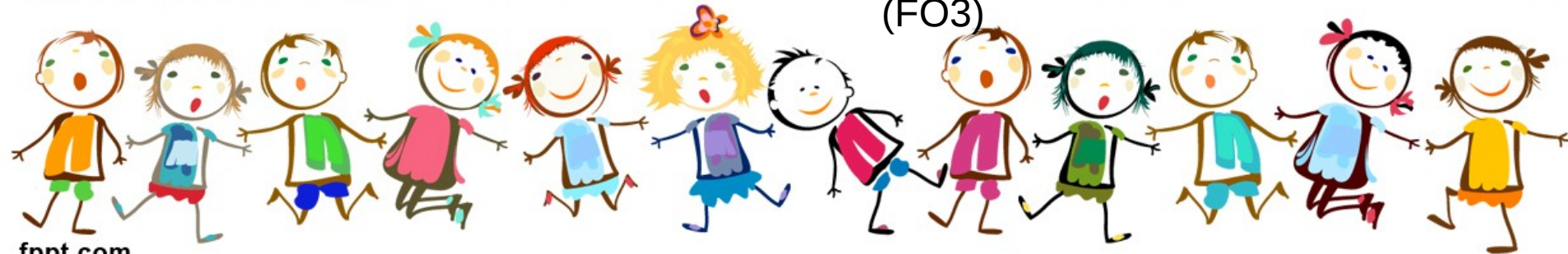
- **Chaleur dans le Cœur et le Foie** : clarifier le Cœur et apaiser le Foie, stabiliser l'Esprit . *Shenmen* (CO7), *Taichong* (FO3), *Fengchi* (VB20), *Xinshu* (VE15), *Ganshu* (VE18), *Shenshu* (VE23), *Sishencong* (EX-HN 1)
- **Glaire-Chaleur** : disperser la Chaleur, apaiser le Cœur et dissoudre les Glaire. *Dazhui* (VG14), *Neiguan* (MC6), *Fenglong* (ES40)



L'hyperactivité en médecine chinoise : acupuncture



- **Vide du Cœur et de la Rate :**
Nourrir le Cœur et Tonifier la Rate. *Fengfu* (VG16), *Fengchi* (VB20), *Shangxing* (VG23), *Jianshi* (MC5), *Zusanli* (ES36), *Taichong* (FO3), *Qihai* (VC6), *Geshu* (VE17)
- **Vide du foie et de la Rate :**
Tonifier le Foie et Renforcer la rate. *Shenmen* (CO7), *Shenting* (VG24), *Baihui* (VG20), *Houxi* (IG3), *Zusanli* (ES36), *Pishu* (VE20), *Ganshu* (VE18), *Taichong* (FO3)



L'hyperactivité en médecine chinoise : acupuncture

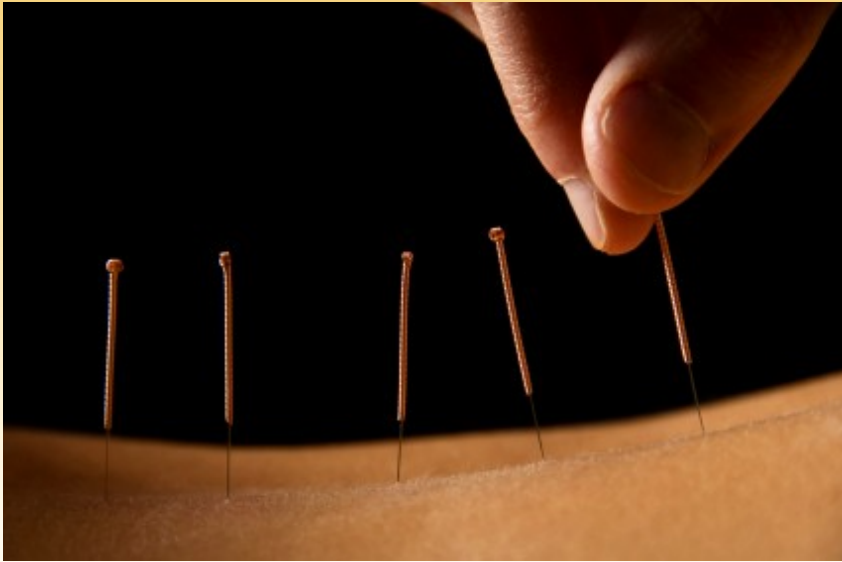


Le cas échéant :

- soutenir **Yin Wei Mai** (*Zhubin* RE9, *Neiguan* MC6), **Yang Qiao Mai** (*Fengfu* VG16, *Shenmai* VE62),
- et **le vide de Rein** (*Shenshu* VE23, *Taixi* RE3, *Jingmen* VB25, *Guanyuan* RM4)



Mise en pratique des théories : revue de littérature



- 2011, Lee et coll. Méta-analyse incluant 114 ECR d'acupuncture, électro-acupuncture (EA) et auriculothérapie associées au TDAH.
- Seuls 3 ECR répondent aux critères d'inclusion :
- 1 ECR montre que EA + traitement comportemental est supérieure à EA factice + traitement comportemental.
- 2 ECR rapportent un bénéfice significatif de l'acupuncture ou l'acupuncture auriculaire par rapport aux traitements médicamenteux conventionnel



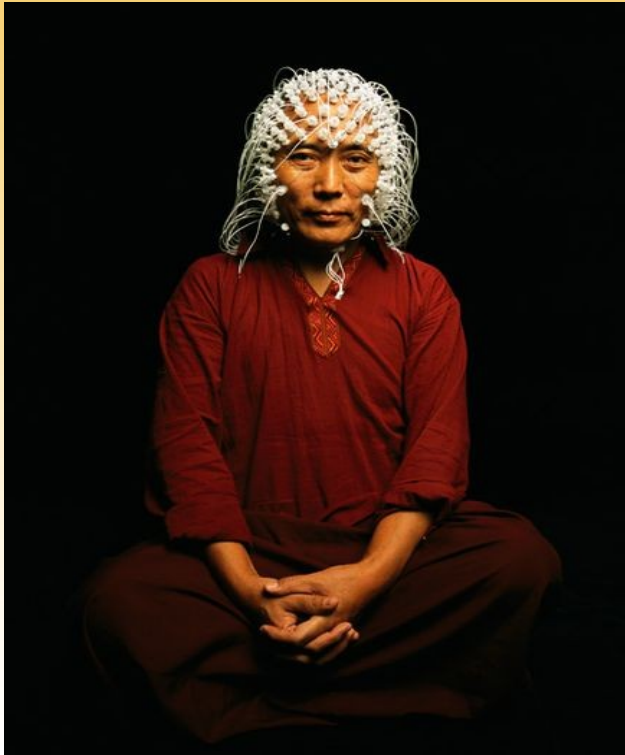
Mise en pratique des théories : revue de littérature



- Dans le même temps, la revue Cochrane publie également ses conclusions en excluant l'EA et l'auriculothérapie
- Elle ne retient aucune ECR d'acupuncture
- Celle publiée par l'équipe de Lee étant considérée comme biaisée par le fait que l'acupuncture n'est pas comparée au traitement de référence (*méthylphénidate*) mais à une autre molécule



Mise en pratique des théories : relations tradition / modernité



- La composante génétique ou environnementale du TDAH trouve un écho en MTC avec les déficiences constitutionnelles du *Jing*
- La supplémentation en fer pouvant être un appoint intéressant chez certains enfants peut correspondre aux inter-relations permanentes entre Liquides Organiques et Sang.
- Les expériences de restrictions alimentaires, améliorant la symptomatologie, peuvent renvoyer aux conseils diététiques destinés à éviter la formation de Glaires.
- Enfin, à partir d'études d'imagerie, il existe des preuves que l'acupuncture a un effet sur le système limbique, site de projection dopaminergique qui participe au contrôle des processus motivationnels et de récompense



Mise en pratique des théories : cas clinique William, 16 ans

- **Dépisté à l'âge de 2 ans** en crèche car « il bouge beaucoup » et refuse d'aller en Maternelle à 3 ans
- Diagnostic posé de **trouble attentionnel et hyperkinétique** et « enfant précoce »
- Apport de fer positif mais mal toléré
- Amphétamine évoquée mais refus de la mère (pharmacienne)
- **Dyspraxique** : ne sait pas éplucher une pomme
- **Pas de redoublement scolaire**, 1ère S, mais sensibilisation aux enseignants difficile ++
- Consulte pour hyperactivité et troubles de la concentration à l'école
- **Atcds familiaux** : déficit attentionnel (père), syndrome des jambes sans repos (mère et grand-père)
- Bouge ++ bras et jambes
- Sommeil perturbé, toujours faim
- **Harmonisation de Foie et de Rate-Estomac** et dispersion du Vent
- Amélioration ++ en 4 séances, surtout jambes et concentration
- Choisit de venir avant chaque contrôle de Maths car annotations positives sur le bulletin scolaire



Mise en pratique des théories :

cas clinique Cyril, 13 ans

- Consulte pour **tendance anxieuse et énervement**
- Diagnostiqué **tardivement** (10 ans) et sous traitement **CONCERTA*** depuis l'âge de 11 ans
- Déjà **exclu** de l'établissement scolaire
- **S'ennuie** à l'école, préfère la compagnie des grands
- Transpire ++ lorsqu'il s'énerve
- Calme pendant la séance
- Langue pâle, pointe rouge, Pouls vide
- Travail sur un **vide de yin de Foie et de Cœur**
- Satisfait dès la 3ème séance car le directeur de l'école envisage de le garder l'année prochaine
- A remarqué qu'il était particulièrement calme la semaine suivant la séance
- Explique qu'il dort mal en rapport avec des lombalgies et des sensations dans les genoux (**vide de Rein?**)
- L'espacement des séances se traduit par une recrudescence d'heures de colles .. aussi convient-on de travailler dès les premiers signes d'agitation
- Il sera ainsi suivi pendant 2 ans, poursuivant sa scolarité sans soucis



Mise en pratique des théories :

Cas clinique Paul, 10 ans



- Paul, 10 ans envoyé par son institutrice pour troubles de l'attention et difficultés de concentration, la maman ne souhaite pas un traitement par Ritaline*
- 3 séances de 20mn avec peu de points 7C 3F 20VG
- Lors de la puncture du 20VG Il s'est mis à pleurer aussitôt en disant " il me pleut dans la tête " (venait de parler de la mort de son parrain plusieurs années auparavant) ... 5mn après il était profondément endormi !!
- Après 2 autres séances, il était plus calme et concentré, la maman trouvait que ça l'aidait beaucoup et il a pu poursuivre sa scolarité



Mise en pratique des théories :

Cas clinique Amédé, 6 ans



- Consulte, amené par son Papa, pour agressivité à l'école, retard scolaire et troubles de la concentration
- Suivi par Pédopsychiatre, psychologue, psychomotricienne, orthophoniste ..
- Pouls tendus et superficiels, langue avec signes de vide de yin
- Travail en acupuncture laser
- 1ère séance difficile car agitation ++ mais résultats positifs avec amélioration du sommeil et diminution de l'agressivité pendant 8 jours
- Poursuite des séances avec amélioration validée par le Pédopsychiatre



Conclusion



La médecine traditionnelle chinoise, nous permet d'appréhender ce **trouble complexe**, au diagnostic difficile, avec un point de vue complémentaire, que ce soit dans l'approche diagnostique nécessairement **globale** et qui constitue déjà l'essence de notre pratique, que dans la stratégie thérapeutique proposée, incluant **conseils nutritionnels** et **acupuncture** et s'intégrant particulièrement bien à la prise en charge **pluridisciplinaire** recommandée par la médecine occidentale



Conclusion



Plus que jamais, le raisonnement **rigoureux** du médecin et l'analyse des données de la **littérature scientifique** doivent nous conduire à mettre en pratique nos théories et les **confronter** à nos pairs, médecins occidentaux ou acupuncteurs, en **soignant nos études** pour le souci commun que nous avons de la santé de nos patients et aboutir à une **véritable pratique médicale intégrative**



Merci de votre attention !

