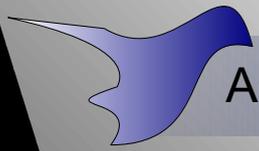
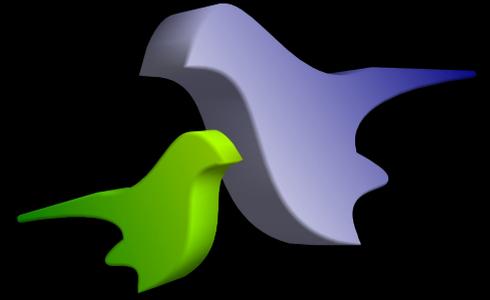


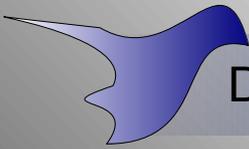
Dr Pascal CLEMENT

# **Douleur et Acupuncture : indications et résultats**

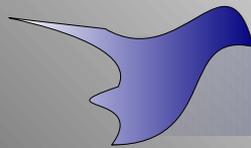
JRD 28-29 mars 2014



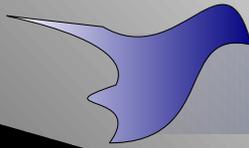
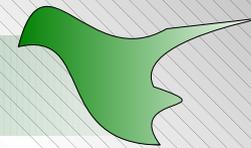
Acupuncture : mécanismes



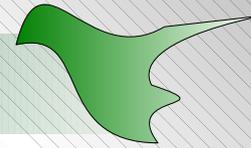
Douleur : physiopathologie



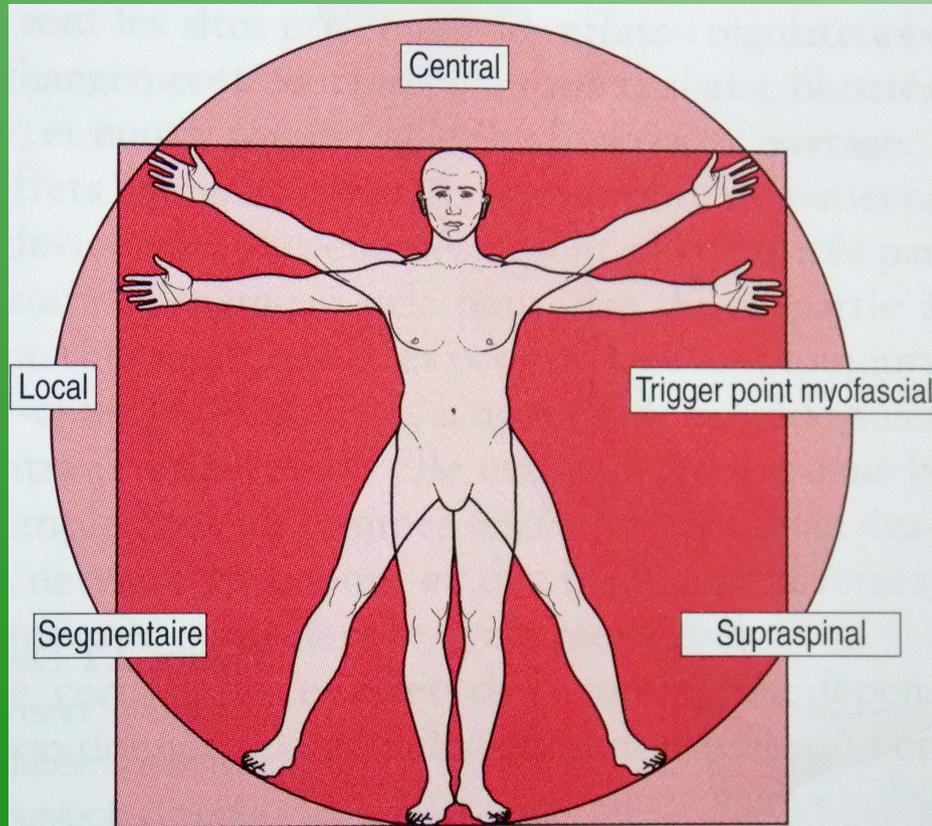
En guise de conclusion



Évaluation des preuves



# Mécanismes de l'acupuncture médicale



- La tradition : les aiguilles influencent le « Qi » qui circule à travers le corps dans des « méridiens »
- La modernité : l'acupuncture est vue comme une forme de stimulation neuromusculaire



MENU



# Effets locaux : l'acupuncture favorise la guérison locale



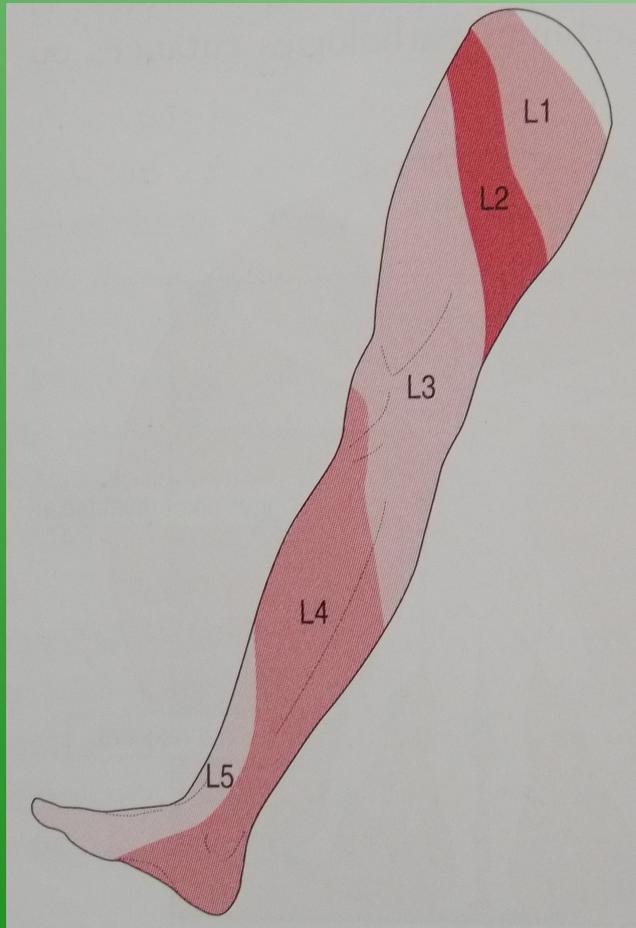
- Stimulation des fibres nerveuses de la peau et des muscles
- Propagation du potentiel d'action : effet axonal
- Libération de CGRP : flux sanguin augmenté
- Éruption cutanée autour des aiguilles et « papule d'urticaire »
- Potentialisation de la cicatrisation cutanée



MENU



# Analgésie segmentaire : l'acupuncture réduit la douleur dans le segment où sont insérées les aiguilles



- Le PA chemine vers la moelle épinière
- Déprime l'activité de la corne dorsale
- Réduit la réponse aux stimuli douloureux
- Propagation aux segments adjacents



MENU



# Analgésie supraspinale : l'acupuncture peut diminuer la douleur dans tout le corps



- Le PA se propage de la corne dorsale jusqu'au tronc cérébral
- Stimulation des mécanismes algosuppresseurs de l'organisme
- Libération de neurotransmetteurs à chaque segment de la moelle par les nerfs descendants
- L'acupuncture active l'effet supraspinal
- Mais effet pas suffisant pour supprimer la douleur



MENU



# Effets régulateurs centraux : l'acupuncture a un effet calmant et améliore la sensation de bien-être



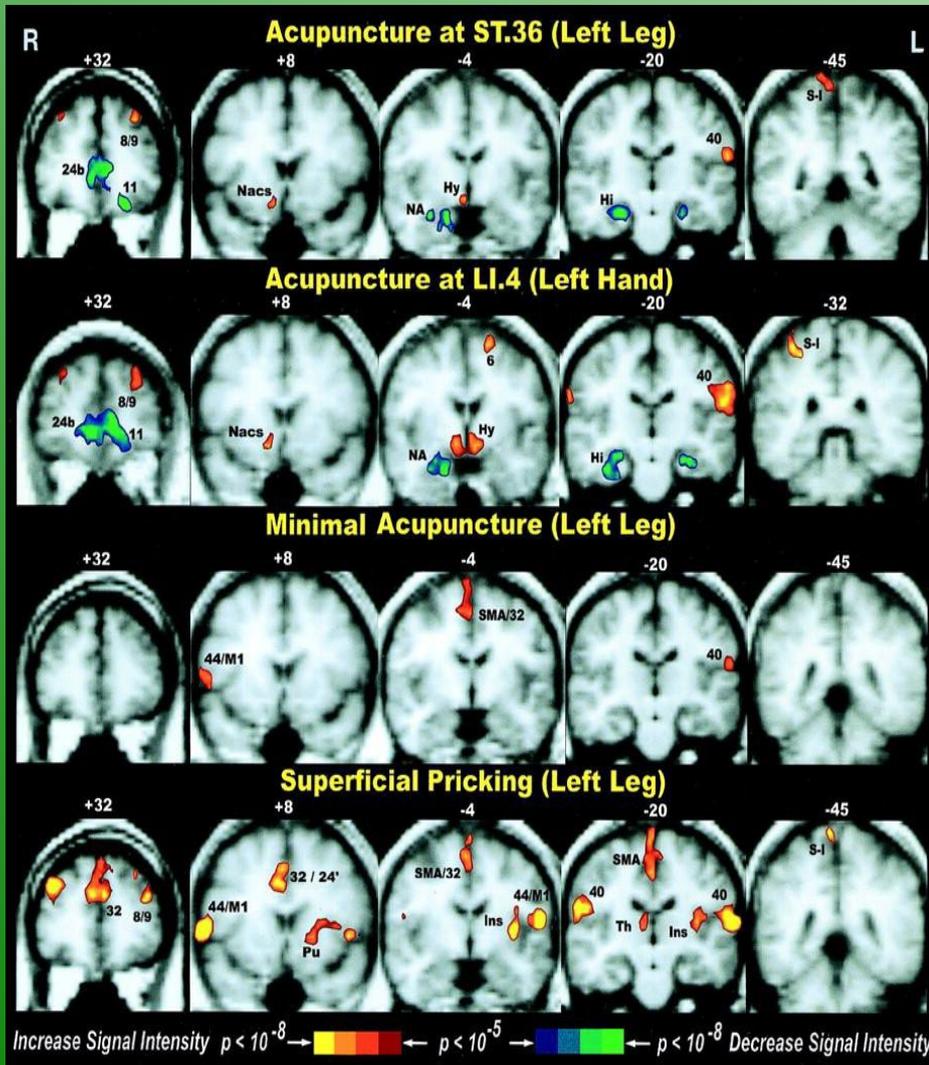
- Le PA influence d'autres structures dans le cerveau
- Cortex cérébral : les « sensations » d'acupuncture sont enregistrées
- Hypothalamus et système limbique : sites profonds privilégiés des effets « régulateurs » de l'acupuncture
- La douleur est toujours présente mais gêne moins



MENU



# Effets régulateurs centraux : IRMf



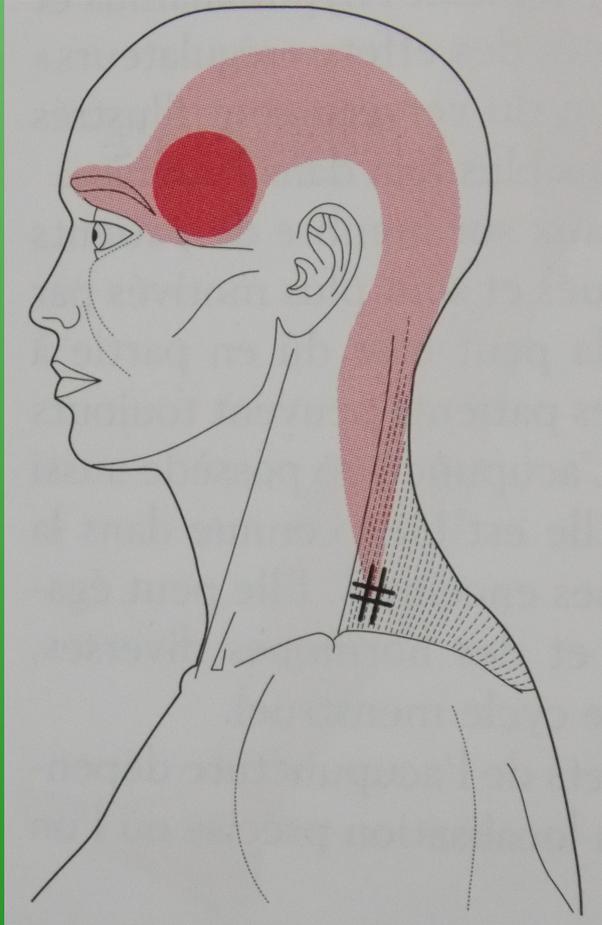
- Activation par la puncture profonde des aires cérébrales impliquées dans le contrôle de la douleur
- Intensité moindre avec les ponctures à proximité des points
- Altération par la puncture profonde de l'activité des zones limbiques



MENU



# Trigger points myofasciaux : ils peuvent être inactivés par l'acupuncture



- Zone lésionnelle de fibres musculaires tendues
- Douleur projetée de manière prévisible
- Souvent situés sur des points d'acupuncture (Melzack, 1977)



MENU



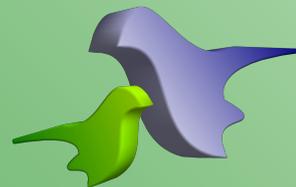
# Des mécanismes encore inconnus ...

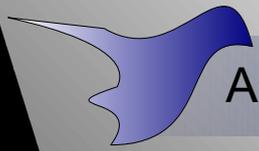
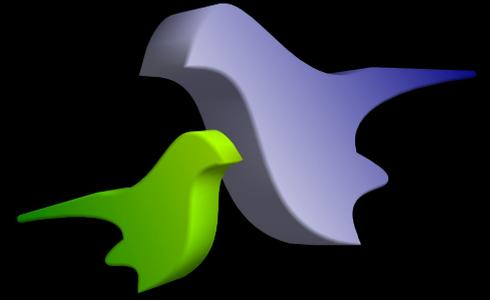


- Les mécanismes de la douleur chronique sont encore mal connus
- Concepts prometteurs des neurotransmetteurs et de leurs récepteurs, du remaniement des cellules gliales et de la BHE
- En acupuncture, effets locaux probables des aiguilles sur le tissu conjonctif ...

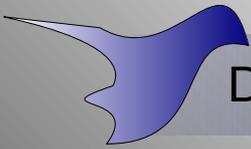


MENU

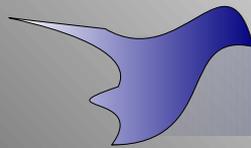




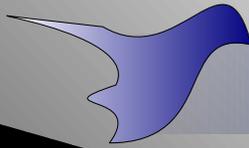
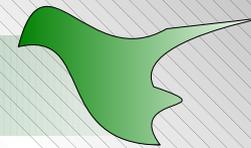
Acupuncture : mécanismes



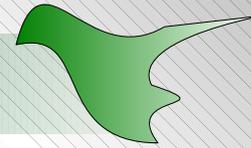
Douleur : physiopathologie



En guise de conclusion



Évaluation des preuves



# Définition de la douleur

- « expérience sensorielle et émotionnelle désagréable, liée à une lésion tissulaire réelle ou potentielle, ou décrite en des termes évoquant une telle lésion » (IASP)
- Prend en compte l'ensemble des mécanismes algogènes qu'ils soient d'origine physique ou psychologiques

Diapo 1

Diapo 2

Diapo 3

Diapo 4

Menu

# Composantes de la douleur

- Sensorielle ou sensori-discriminative : qualité, durée, intensité et localisation de la douleur
- Affectivo-émotionnelle : tonalité de la douleur
- Cognitive : perception et interprétation de la douleur
- Comportementale : manifestations verbales et non verbales observables chez la personne qui souffre

Diapo 1

Diapo 2

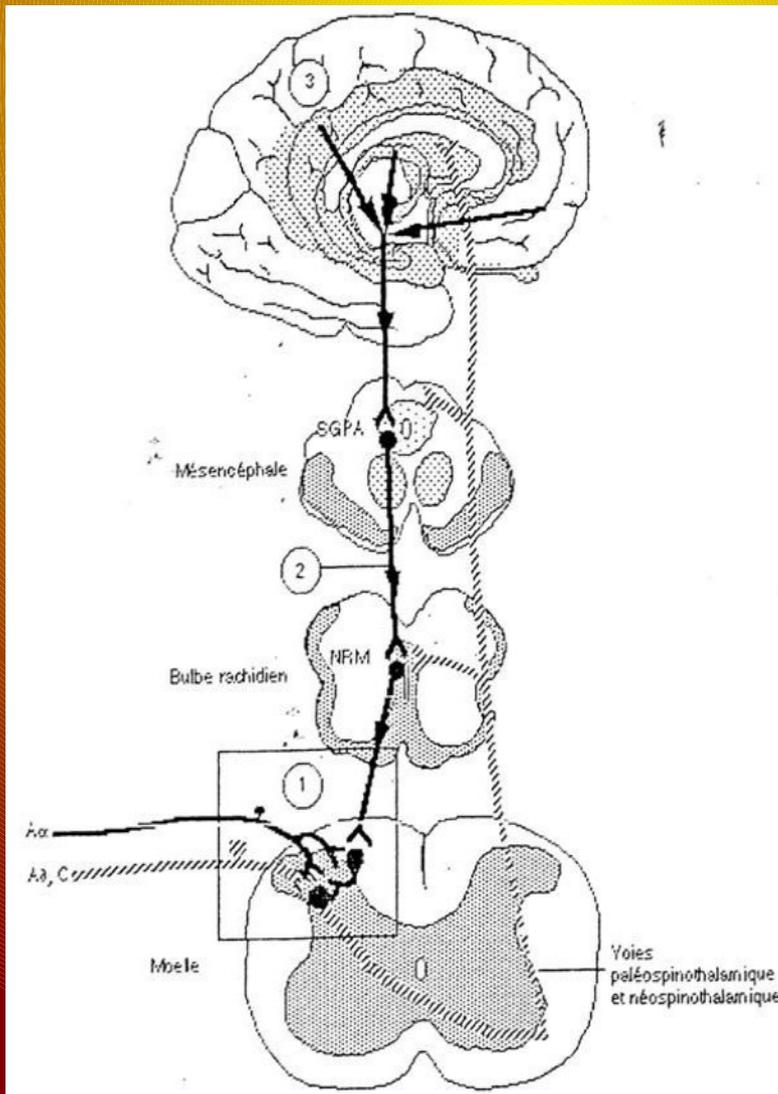
Diapo 3

Diapo 4

Menu

# Voies de la douleur

- Mécanismes périphériques de la nociception (1)
- Mécanismes spinaux : afférences nociceptives de la moelle (2)
- Voies supraspinales et cérébrales (3)



Diapo 1

Diapo 2

Diapo 3

Diapo 4

Menu

# Les deux grands types de douleur

- Par excès de nociception : stimulation excessive des nocicepteurs périphériques, dans un système nerveux intègre ; mais dont le filtrage médullaire est dépassé
- Neuropathique (ou désafférentation) : en rapport avec une lésion du système nerveux, qu'il soit central ou périphérique, et un dysfonctionnement du filtrage médullaire.

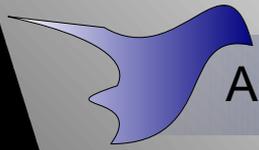
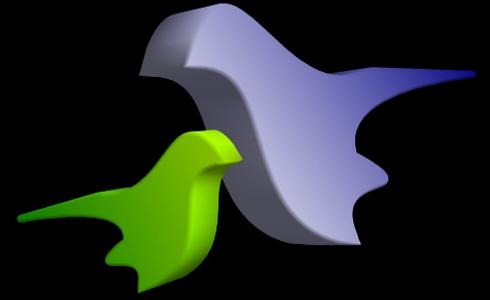
Diapo 1

Diapo 2

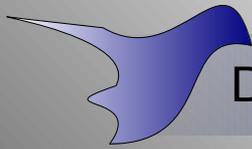
Diapo 3

Diapo 4

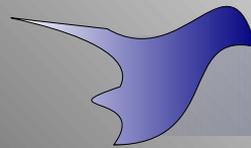
Menu



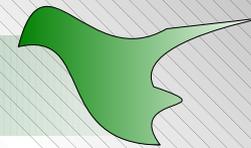
Acupuncture : mécanismes



Douleur : physiopathologie



En guise de conclusion



Évaluation des preuves



## En guise de conclusion

→ Pour de nombreuses affections, des études ont montré à maintes reprises que l'acupuncture est plus efficace que l'abstention thérapeutique et à un effet suffisamment important pour être cliniquement utile

## En guise de conclusion

→ Malgré plus de 5000 ECR disponibles dans de nombreux domaines cliniques, la preuve que l'acupuncture a un effet clinique de valeur repose cependant plus sur le bon sens d'interprétation des études d'observation et des séries de cas que sur des essais cliniques contrôlés contre placebo

## En guise de conclusion

- Il est légitime de vouloir rechercher un effet spécifique de l'acupuncture afin de coller aux critères d'évaluation médicaux actuels
- Mais l'acupuncture n'est pas un médicament, c'est une action complexe et il serait plus approprié d'évaluer son efficacité thérapeutique

## En guise de conclusion

→ Cependant des études de qualité retrouvent une efficacité dans un ensemble de pathologies ayant un impact important en termes de santé publique (migraine, céphalées de de tension, arthrose des articulations périphériques, cervicalgies, douleurs de l'accouchement, dysménorrhée..)

# En guise de conclusion

→ Cela peut justifier :

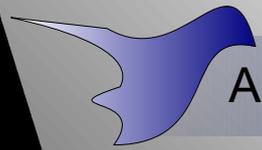
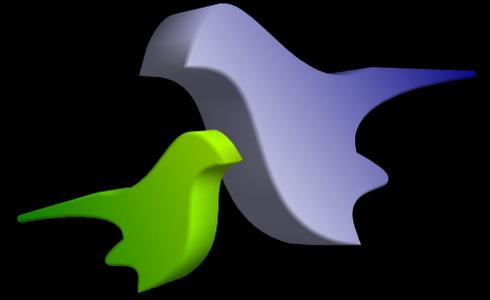
- ♦ l'utilisation de l'acupuncture dans notre système de soins
- ♦ la formation à sa pratique dans l'enseignement médical
- ♦ sa prise en compte comme thème de recherche médicale.



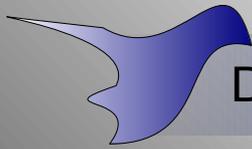
Dr Pascal CLEMENT

**Merci de votre attention**

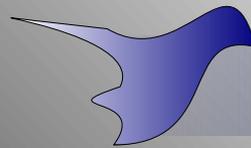
JRD 28-29 mars 2014



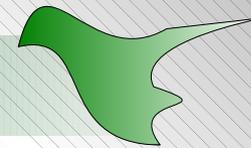
Acupuncture : mécanismes



Douleur : physiopathologie



En guise de conclusion



Évaluation des preuves





# Évaluation des preuves

- Les acupuncteurs doivent fournir la preuve que l'acupuncture est efficace afin qu'elle puisse être formellement intégrée dans tout service de santé publique
- Critères EBM : utilisation consciencieuse et judicieuse des meilleures données actuelles de la recherche clinique
- Revues systématiques ou à défaut ECR
- Littérature occidentale

MENU





# Niveau de preuve forte

7 pathologies dans le domaine de la douleur pour lesquelles il y a une convergence des preuves en faveur de l'acupuncture

- Migraine (prophylaxie)
- Céphalées de tension
- Epicondylalgies
- Lombalgie chronique
- Arthrose
- Gonarthrose
- Analgésie post-opératoire

MENU





# Migraines



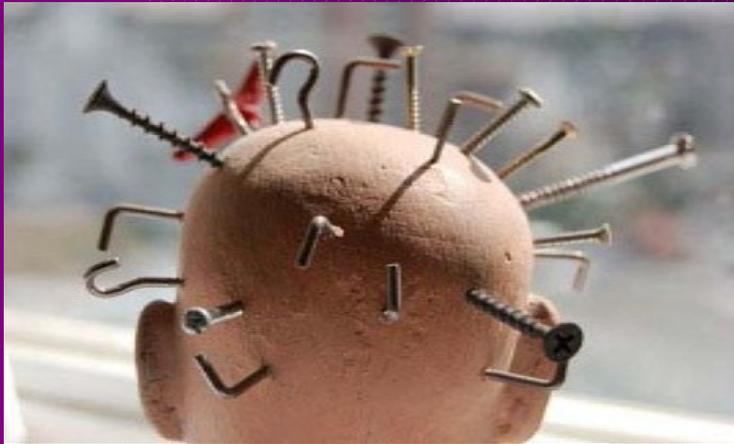
MENU

- Linde KV 2009
  - Revue Cochrane
  - 22 ECR
  - 4419 patients
- Il y a une bonne évidence en faveur de l'acupuncture seule ou associée aux soins de routine dans la crise de migraine
  - L'acupuncture est au moins aussi efficace que le traitement médicamenteux préventif et à moins d'effets secondaires





# Céphalées de tension



MENU

- Linde KV 2009
- Revue Cochrane
- 11 ECR – 2317 p
- 5 ECR - Méta

- L'acupuncture peut être une orientation thérapeutique non pharmacologique de valeur dans le traitement des céphalées de tension épisodiques ou chroniques





# Epicondylalgie



MENU

- Trinh KV, 2004 (Rheumatology) 6 ECR, 282 p
- Bisset L, 2005 (BJSport Medicine) 4 ECR, 155 p
- L'acupuncture est efficace dans le traitement à court terme de l'épicondylite
- L'acupuncture versus acupuncture factice est plus efficace à court terme





# Lombalgies chroniques



MENU

- Manheimer E, 2005 (Annals of internal medicine), 33 ECR, 1373 p
- Furlan A, 2005 (cochrane), 24 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





# Arthrose

- Kwon YD, 2006 (Rheumatology), 18 ECR, 1891 p
- Manheimer E, 2010, Cochrane, 9 ECR, 1835 p
- L'acupuncture a un effet spécifique sur la douleur de l'arthrose périphérique

MENU





# Gonarthrose



MENU

- Manheimer E, 2007 (Annals of internal medicine), 11 ECR, 2821 p
- White AR, 2007 (Rheumatology), 13 ECR, 1334 p
- L'acupuncture est plus efficace que le traitement usuel et l'absence de traitement à court terme
- L'acupuncture a une efficacité spécifique dans la gonarthrose





# Algies post-opératoires



MENU

- Sun Y, 2008
- Br J Anaesth
- 10 ECR
- 707 p

- L'acupuncture réduit significativement la douleur, la consommation d'opioïdes et l'incidence des effets secondaires dus aux opiacés dans les algies post-op





# Niveau de preuve modérée

→ pathologies douloureuses pour lesquelles on obtient des preuves en faveur de l'acupuncture dans une synthèse

- Douleurs musculo-squelettiques
- Cervicalgie
- Épaule douloureuse
- Douleur du travail
- Dysménorrhée
- Lombalgie et douleurs pelviennes de la grossesse

MENU





# Cervicalgies



MENU

- Trinh (2007, Spine) 10 ECR, 661 p
- Fu LM (2009, J Altern Compl Med) 14 ECR, 4248 p
- L'acupuncture est modérément efficace à court terme dans les cervicalgies
- L'acupuncture est efficace à court terme dans les cervicalgies





# Douleurs du travail



MENU

- Lee (2004, Am J Obst Gyn), 3 ECR, 496 p
- Smith (2006, Cochrane, méta), 5 ECR, 668 p
- 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





# Lombalgies et douleurs pelviennes de la grossesse

- Wedenberg, 2000, Act Obst Gyn Scan (60 p)
- Elden, 2005, BMJ (386 p)
- Pas de revue systématique mais études concordantes
- L'acupuncture a été supérieure à la kinésithérapie pour soulager la douleur et le handicap
- Elle réduit significativement la douleur et est supérieure aux exercices de stabilisation

MENU





# Dysménorrhée

- White, 2003
- 2 ECR, 62 p
- J Fam Plan Rep Health Care
- L'acupuncture ainsi que l'acupression démontrent un effet dans les dysménorrhées

MENU





# Douleurs musculosquelettiques épaule douloureuse

MENU

- Vickers, 2012, Arch of Internal Medicine, méta, 8 ECR, 1417p (MS)
- Vickers, 2012, Arch of Internal Medicine, méta, 3 ECR, 564p (E)
- L'acupuncture est efficace dans le traitement de la douleur chronique et peut constituer une option raisonnable
- Différence entre acu réelle et factice significative mais modeste





# Niveau de preuve faible

→ pathologies douloureuses pour lesquelles on obtient des preuves limitées en faveur de l'acupuncture

MENU

- Fibromyalgie (Martin, 2006, Mayo Clinic Proceedings)
- Sd de Raynaud, douleur d'angor, douleurs post-zostériennes, algodystrophie (Ezzo, 2000, Pain)
- Douleur dentaire (Ernst et Pittler, 1998, British Dental journal)

