

Prise en charge des algodystrophies : intérêt de l'acupuncture ?

Premiers résultats d'une étude de cas cliniques

Dr Sylvie Bidon,
Société d'Acupuncture de Haute-Normandie

Définition de l'algodystrophie **(Congrès d'Orlando, 1994)**

Douleur persistante dans un segment de membre

- secondaire à un traumatisme ou à une lésion tissulaire (osseuse, ligamentaire, neurologique)
- n'impliquant pas un gros tronc nerveux
- associée à une dysrégulation sympathique

Diagnostic de l'algodystrophie

Une douleur continue importante associant au moins 3 symptômes :

- sensoriels : hyperesthésie, allodynie
- vasomoteurs : asymétrie thermique, cyanose
- sudoromoteurs : sueur, œdème
- trophiques : raideur

Diagnostic de l'algodystrophie

- Avant tout clinique
- Confirmation par scintigraphie osseuse

Caractéristiques de l'algodystrophie (1)

3 phases évolutives

- **Aigue, chaude :**
douleur, rougeur, chaleur, œdème
- **Dystrophique, froide :**
douleur mécanique, raideur, œdème,
déminéralisation osseuse
- **Atrophique, séquellaire**

Caractéristiques de l'algodystrophie (2)

facteurs déclenchants

- **Traumatique**
- **Post-opératoire**

Caractéristiques de l'algodystrophie (3) localisations

- Membres supérieurs :
épaule (**capsulite rétractile**)
mains, poignets
- Membres inférieurs:
genoux, chevilles

Algodystrophie et MTC (1)

- Xie en superficie
➡ **Bi humidité / chaleur**
- Xie en profondeur
➡ **Bi froid / humidité**

Algodystrophie et MTC (2)

Yang en superficie +++ = phase aigue



Épuisement du yang, **stagnation de yin**
= phase dystrophique



Vide de Rein yang = phase atrophique

Traitements proposés (1) points loco-régionaux

- Point Xi et point chaleur des MP (aiguille chauffée sur le point chaleur)
- Point Jing Proximal des MP (moxa)
- Moxibustion sur la zone douloureuse



Traitements proposés (2) points généraux

Exemples :

- Points barrières des membres
- Tai yin : P7, RP6
- Yin Wei Mai : MC6,
- Moelles : GI16, TR8, VB39
- Hui des os : V11
- Mers du sang, de l'énergie : V17, VC17
- Tonification des reins : V23 en moxa

Étude de cas cliniques : méthodologie

Collaboration étroite avec un rhumatologue
:

- diagnostic
- inclusion
- recueil des résultats

Dr Laurence Voisin-Becquet

Étude de cas cliniques : méthodologie

Rhumatologue

Critères retenus :

- satisfaction du patient
- effet sur la douleur par l' EVA
- effet sur la raideur

Étude de cas cliniques : méthodologie

Médecin acupuncteur

- interrogatoire selon des 8 règles diagnostiques
- examen du pouls et de la langue
- une séance hebdomadaire
- seuls traitements associés : antalgiques + kinésithérapie

Étude de cas cliniques : premiers résultats

Médecin acupuncteur

- nombre de patients inclus : 42
- localisation
- durée des soins

Nombre moyen de séances

| | |
|-----------------------|---|
| Capsulite épaule (16) | 8 |
| carpe (5) | 6 |
| main (1) | 6 |
| genou (7) | 6 |
| cheville (6) | 6 |
| pied (7) | 6 |

Résultats obtenus

- 5 jugés négatifs
- 37 jugés positifs :
- Diminution des douleurs : moyenne de l'EVA diminue de 6,1 à 1,7
- Amélioration de la raideur
- Facilitation de la rééducation
- Accélération du délai de guérison
- Reprise plus rapide du travail

Discussion conclusion

- Premiers résultats encourageants

Discussion conclusion

- Premiers résultats encourageants
- Comparaison aux données de la littérature

Discussion conclusion

- Premiers résultats encourageants
- Comparaison aux données de la littérature
- Invitation à la réalisation d'une recherche clinique standardisée

Discussion conclusion

- Premiers résultats encourageants
- Comparaison aux données de la littérature
- Invitation à la réalisation d'une recherche clinique standardisée
- **Protocole de soins à définir**

Discussion conclusion

- Premiers résultats encourageants
- Comparaison aux données de la littérature
- Invitation à la réalisation d'une recherche clinique standardisée
- Protocole de soins à définir
- **Puis à tester**

Discussion conclusion

- Premiers résultats encourageants
- Comparaison aux données de la littérature
- Invitation à la réalisation d'une recherche clinique standardisée
- Protocole de soins à définir
- Puis à tester