

Angine de poitrine

Traitement par acupuncture **

I - DEFINITION

L'angine de poitrine est un syndrome caractérisé par :

- des crises de douleurs constrictives violentes, siégeant dans la région précordiale, irradiant dans le bras gauche et s'accompagnant d'une angoisse poignante avec sensation de mort imminente.

II - PHYSIOPATHOGENE

1) Selon la médecine occidentale

D'après la médecine occidentale, l'angine de poitrine est la manifestation clinique de l'ischémie myocardique et résulte d'un déséquilibre transitoire entre les besoins en oxygène du myocarde et les apports.

La demande d'oxygène du myocarde est élevée. Elle dépend de trois paramètres :

- la fréquence cardiaque,
- la tension pariétale ventriculaire : c'est-à-dire les contraintes supportées par les parois du ventricule gauche.
- la contractilité ventriculaire.

L'apport en oxygène au myocarde est assuré par la circulation coronaire. Le déséquilibre entre les besoins en oxygène du myocarde et les apports est dû schématiquement à deux mécanismes qui peuvent être associés :

1° Le premier mécanisme est le plus fréquent et le mieux connu.

L'ischémie myocardique est provoquée par une *augmentation du travail cardiaque* donc de la consommation myocardique d'oxygène. Cette augmentation n'étant pas compensée par une élévation des apports en oxygène. L'accroissement du travail cardiaque est dû à une mise en jeu du système sympathique tel qu'on l'observe lors d'efforts, d'émotions ou au froid.

L'augmentation du débit coronaire peut-être limitée ou impossible à cause des lésions athéro-scléreuses coronariennes.

Schématiquement, c'est l'angor d'effort.

2° Le second mécanisme est de connaissance plus récente.

L'ischémie myocardique est provoquée par une *réduction brutale du débit coronaire* : ceci étant due à un *spasme de la*

musculature lisse des artères coronaires épicaudiques (alors qu'il n'existe pas de modifications des besoins en O² du myocarde), c'est l'angor de repos.

En médecine occidentale, le traitement de l'angine de poitrine vise essentiellement à prévenir les crises douloureuses, à les abréger et à réduire leur fréquence. Pour ce, elle utilise des médicaments qui ont pour but :

1) De réduire la consommation du myocarde en oxygène :

- en diminuant la fréquence cardiaque,
- en diminuant les résistances vasculaires périphériques,
- en diminuant la contractilité ventriculaire.

2) D'augmenter l'apport en oxygène :

- par vasodilatation des artères coronaires,
- par prévention ou levée du spasme coronaire.

Les maladies coronariennes représentent de loin les plus fréquentes des affections organiques dans la pratique cardiologique de tous les jours et du fait que c'est une cause majeure de mortalité, longtemps, en tant qu'acupuncteur, nous avons hésité à essayer de soigner ces malades que parfois la trinitine perlinguale n'arrive plus à soulager.

Ces dernières années, les Chinois se basant sur la littérature classique de médecine orientale et notamment sur l'étude synthétique des huit méridiens curieux mentionnée dans le Da Cheng (II) se sont aperçus que les affections thoraciques, en particulier les affections cardiaques pouvaient être guéries par la puncture de certains points d'acupuncture et notamment du point Neiguan (6 MC) mentionné dans le Da Cheng comme un point spécifique dans la pathologie du cœur.

La pratique clinique de tous les jours a donné raison aux anciens et a effectivement prouvé que l'acupuncture peut alléger les symptômes cliniques de l'angine de poitrine mais parallèlement l'acupuncture entraîne aussi une *amélioration de l'électrocardiogramme ischémique* des malades, ce qui a poussé les praticiens chinois à faire des expérimentations aussi bien sur l'animal que sur l'homme, afin de déterminer les différents mécanismes d'action de l'acupuncture sur la maladie coronarienne.

Je n'entrerai pas dans le détail de toutes ces expérimentations qui ont été entreprises en Chine depuis plus d'une dizaine d'années et dont les résultats ont fait l'objet de nombreuses communications lors du 1^{er} symposium international d'acupuncture à Pékin en 1979 et récemment encore, lors du 2^e symposium en 1984 et dont la Revue Française de Médecine Traditionnelle Chinoise a largement

(*) Dr Tran Viet Dzung, Président de l'A.M.O. (Association pour la médecine Orientale), 28, Promenade des Anglais, 06000 Nice.

(**) Conférence présentée aux IV^e Journées d'Acupuncture du CEDAT, les 15 et 16 juin 1985, Palais des Congrès, Marseille.

fait l'écho, mais sachez que dans l'état actuel des recherches chinoises on peut résumer en quelques mots l'action de l'acupuncture sur la maladie coronarienne :

1° L'efficacité de l'acupuncture serait réservée au cœur malade et elle serait sans effet sur le cœur sain.

2° Elle agirait sur la diminution de la consommation du myocarde en O² notamment en ayant un effet bénéfique sur :

- la fréquence cardiaque qui diminue,
- la fonction du ventricule gauche qui s'améliore,
- la contractilité du myocarde qui serait meilleure.

3° Elle régularise le flux sanguin coronarien, provoque une meilleure utilisation de la circulation collatérale et augmenterait de ce fait l'oxygénation du myocarde.

Comme vous le constatez, par différentes méthodes d'exploration (ECC, échocardiogramme, apexocardiogramme, phonocardiogramme, carotidogramme, pléthysmogramme, etc.), nous avons la preuve objective de l'action bénéfique de l'acupuncture sur différents paramètres de l'ischémie myocardique.

2) Selon la médecine orientale :

Ce qui serait intéressant c'est de savoir comment la médecine énergétique orientale explique l'angine de poitrine, autrement dit, quelle est la physiopathogénie de l'angine de poitrine vue sous l'angle de la médecine orientale.

En acupuncture, la douleur est liée à une notion d'obstruction de la circulation énergétique dans un territoire donné.

Selon les textes, l'origine de cette obstruction est dans la plupart des cas :

- un vide global du Yang de l'organisme qui se répercute surtout au niveau du cœur et de la rate avec insuffisance du cœur Yang et de la rate Yang.

L'insuffisance du cœur Yang provoque une stagnation sanguine qui trouble les vaisseaux du cœur, (le cœur étant maître des vaisseaux sanguins).

L'insuffisance de la rate Yang va entraver sa fonction de distribution et de transformation énergétique et favoriser la formation de glaires ; celles-ci vont entraver la circulation énergétique surtout au niveau du thorax et occasionner une sensation d'oppression, qui reste à l'état chronique. Sur un organisme ainsi diminué, il suffit d'une pénétration de l'énergie froide dans les organes-entrailles avec refoulement dans un second temps de celui-ci dans la région thoracique pour amener un blocage complet de la circulation de l'énergie au niveau des méridiens passant par la région thoracique et installation de la crise d'angine de poitrine.

Voilà, en deux mots, la physiopathogénie de l'angine de poitrine selon la médecine orientale. Il est à noter que l'excès de Yin qui provoque spasmes et contractures pourrait expliquer le mécanisme de spasmes des muscles lisses de l'artère coronaire (2^e mécanisme).

III - TRAITEMENT

1° De la crise :

En face d'un malade qui présente une crise et qui n'a pas de trinitrine ou chez qui tout médicament anti-angineux n'est plus efficace, quelle est la conduite à tenir.

Autrement dit, quelle est le traitement par acupuncture de la crise ?

Il faut essayer de *désobstruer la circulation énergétique au niveau du thorax* et surtout au niveau du cœur.

Shanzhong (17 VC) :

- situé sur la ligne médio-sternale dans un creux au milieu des deux mamelons,

- c'est le point de réunion des méridiens Rt, Rn, IG, TR et VC,

- c'est le point Mo du Maître du Cœur et du Réchauffeur Supérieur,

- selon Nanking : « Les énergies se réunissent au Shan Zhong (17 VC). Toutes les maladies d'étiologie énergétique sont traitées à ce point. »

Ainsi en puncturant ce point nous essayons d'activer la circulation énergétique au niveau du thorax, dans le but de combattre la compression.

Ximen (4 MC) :

- situé à 5 pouces au-dessus de Daling (7 MC), pli du poignet. Comme vous le savez, le Maître du Cœur constitue le « rempart énergétique royal du cœur » et il est connu que : « L'énergie perverse ne peut pas agresser le cœur qui est un organe souverain mais agresse le Maître du Cœur ». De ce fait, c'est à son niveau qu'il faut traiter.

Le Ximen (4 MC) étant un point Xi (Tsri), va débloquent l'obstruction au niveau du M.C. et soulage immédiatement le malade. La puncture se fait dans le sens vertical de 1 à 2 pouces de profondeur.

Mais plus important encore est le :

Neiguan (6 MC).

Situé à 2 pouces au-dessus du pli du poignet antérieur, entre les tendons des muscles grand palmaire et petit palmaire.

Ce point est important pour plusieurs raisons :

1 - D'abord c'est le point Lo du MC d'où se détache le vaisseau Lo longitudinal qui gagne le thorax et entre dans le Maître du Cœur. En cas de plénitude de ce vaisseau, le signe essentiel est la cardialgie.

2 - Ensuite c'est le point d'ouverture du méridien curieux Yin Wei Mai (Inn Oé).

Ce méridien curieux est un vaisseau de liaison « Yin », c'est-à-dire qu'il relie les trois niveaux énergétiques Tae Inn (Rate), Tsiuée Inn (Foie) et Chao Inn (Rein) et le Jenn Mo (VC) et que le signe pathognomonique de son atteinte est la « Douleur au cœur ».

En effet Li Ien (en 1575) avançait déjà que « Inn Oé relie toutes les énergies Yin. Si celles-ci ne peuvent plus circuler, se déclenchent de nombreux troubles dans la circulation du sang et des douleurs au cœur ». c'est pour cette raison que

dans l'étude des huit méridiens curieux, Yang Chi Chou le nomme comme ayant une action spécifique sur la pathologie du cœur.

- En puncturant ce point, on ouvre le Inn Oé et ceci permet de débloquent la compression énergétique au niveau du thorax.

- Ce point est à tel point important que les praticiens chinois, après avoir essayé plusieurs associations thérapeutiques sont amenés à ne puncturer que le seul point Neiguan (6 MC) dans le traitement de l'angine de poitrine.

La puncture de ce point se fait verticale de 0,5 à 1 pouce ; ou mieux encore : puncture transfixiante vers le Waiguan (5 TR).

Après avoir obtenu le Daqi, l'aiguille est stimulée manuellement pendant deux minutes. On stimule l'aiguille toutes les dix minutes.

Lors de la crise, ces trois points doivent pouvoir déjà bien soulager le malade (qui se sent libéré de la poitrine). Mais il faut penser à puncturer des points à visée étiologique. Ainsi :

2° Traitement étiologique :

Le principe consiste à :

1) Soigner « le vide du Yang avec plénitude du Froid ». Pour ce, il faut :

1 - *Tonifier le Yang :*

On utilise les points toniques du Yang : Mingmen (4 VG), Guanyuan (4 VC), Yong Quan (1 Rn).

Le 4 VC et le 4 VG sont les deux points spécifiques de tonification du Yang.

Le 4 VG régit la Racine-Feu et ranime le Yang.

Le 4 VC est la source de l'énergie Yang.

Le 1 Rn en moxibustion réchauffe les reins et stimule le Yang.

2 - *Renforcer le Cœur :*

A cause de l'insuffisance du Cœur Yang, il faut tonifier par acupuncture et appliquer des moxas au niveau des points :

Xinshu (15 V) : point lu du cœur.

Shendao (11 VG) et Shentang (44 V)

qui ont pour dénomination « Shen » et qui se situent au même niveau que le 15 V (5^e vertèbre dorsale) servent à régulariser le mental. Ils renforcent le cœur et désobstruent les King-Lo en faisant ouvrir l'orifice d'extériorisation de l'énergie du cœur qui est la langue.

2) Soigner « La Stagnation Glaireuse » :

Pour ce, il faut chercher à activer la métabolisation des glaires en stimulant d'abord l'énergie.

On va puncturer :

Pour stimuler l'énergie :

- Zusanli (36 E) : pour tonifier l'énergie du Centre

- Shanzhong (17 VC) : déjà vu.

Pour activer la métabolisation des glaires :

• Zhongwan (12 VC)

- Point Mo de l'Estomac et du Réchauffeur Moyen

• Fenglong (40 E)

- Point Lo du méridien d'où part le Lo transversal vers le méridien de la Rate et de ce fait : point régulateur du système « Rate-Estomac ».

- Point activateur des mouvements énergétiques du Réchauffeur Moyen, de la Rate et de l'Estomac dans le but d'activer la métabolisation de l'humidité-glaire.

• Pishu (20 V) : (en moxibustion)

- point lu de la Rate,

- de ce fait, il rétablit les fonctions de la Rate, élimine l'humidité et métabolise les glaires.

3) Soigner la « Stagnation Sanguino-énergétique » :

Pour ce, il faut activer la circulation de l'énergie afin de fluidifier la circulation du sang et lever de ce fait la stagnation.

On puncture :

- Geshu (17 V)

- Point lu du diaphragme.

Selon Lingshu : « en haut se trouve le Xinshu (15 V) qui correspond au sang, en bas le Ganshu (18 V) qui le conserve. Pour cette raison, le Geshu (17 V) est le point de réunion du sang.

- Xuehai (10 Rt) :

C'est un point régulateur du sang.

- La tonification de ces deux points permet d'augmenter le volume sanguin.

- Pishu (20 V) : déjà vu : lu de la Rate.

- En tonification, permet de renforcer le métabolisme alimentaire et d'activer la production sanguine.

- Xinshu (15 V) : lu du Cœur qui régit le sang. La tonification de ce point permet de stimuler la circulation sanguine.

- Ganshu (18 V) : lu du foie qui conserve le sang. La tonification de ce point permet d'entretenir le sang.

- On peut ajouter le Danshu (19 V), lu de la Vésicule Biliaire qui forment avec le Geshu (17 V) le groupe thérapeutique appelé : « 4 fleurs » dont l'action combinée vise à exciter l'énergie pour entretenir le sang.

- Pour ceux qui pratiquent l'*auriculo-puncture* on peut, agir sur les points :

- Cœur (100 PA) : à l'endroit le plus bas de la conque.

- Porte mentale (55 PA) : légèrement en haut du lieu de rencontre des deux racines de l'anthélix.

- Sympathique (51 PA) : point mitoyen à l'hélix et l'anthélix (limite inférieure).

Pendant la crise, une stimulation forte au niveau de ces points peut entraîner rapidement un soulagement. En dehors de la crise, stimulation moyenne. Les séances se font au rythme de deux à trois par semaine et une quinzaine forme une cure que l'on renouvellera tous les six mois de préférence au moment des changements climatiques (Printemps-Automne) jusqu'à espacement puis arrêt des crises.

Pendant la durée du traitement, il faut demander la collaboration du malade qui doit avoir une hygiène de vie convenable : celui-ci doit éviter les efforts physiques, éviter l'exposition au vent-froid, éviter les chocs émotionnels, avoir une quiétude de l'âme, une sérénité de l'esprit et si possible lui conseiller de pratiquer le Qigong.

Voilà en deux mots ce que l'on peut dire sur le traitement de l'angine de poitrine, mais, avant de terminer j'aimerais faire une petite remarque et attirer votre attention sur le point suivant :

Je veux vous parler du « Grand Lo » de l'Estomac que beaucoup d'auteurs en Occident et surtout en France connaissent mal et ont tendance à considérer comme le principal responsable dans la maladie coronarienne.

Le « Grand Lo » de l'estomac comme son nom sino-vietnamien l'indique (« Hu Ly » - Hu = Vide - Ly = Voie) est un vaisseau secondaire qui débute à l'estomac, traverse le diaphragme, gagne le Shanzhong (17 VC) ; se relie au poumon et passe au cœur avant de sortir au-dessous du sein gauche au point Rugen (18 E).

En temps normal, ce vaisseau secondaire est vide de toute circulation énergétique (Hu Ly = Voie vide).

En pathologie, quand il y a excès de production de l'Estomac associé à une insuffisance de circulation des organes, il y a accumulation qui provoque échauffement et formation de chaleur d'origine interne.

Cette plénitude chaleur de l'estomac va emprunter la voie du « Grand Lo » de l'Estomac (qui normalement est vide) pour arriver au Cœur suivant le trajet précédemment décrit et provoquer le phénomène dit de « Trung Duong » et que nous avons traduit par : phénomène de « Juxtaposition de Yang » (la chaleur-Yang de l'Estomac s'unit au Feu-Yang du Cœur).

C'est cette « juxtaposition de Yang » qui provoque :

- palpitations cardiaques
- cardialgies
- douleur à l'épigastre.

Ces signes constituent le tableau clinique de la fausse angine de poitrine, et souvent, en effet, en consultation

nous rencontrons ces malades qui se plaignent de douleurs précordiales et chez qui toutes les investigations para-cliniques s'avèrent normales du point de vue cardio-vasculaire (ECG, Phonocardiogramme...).

Dans ces cas, la conduite à tenir qui peut soulager la malade est de :

1° Disperser les points douloureux qui se trouvent sur le trajet du « Grand Lo de l'Estomac » comme par exemple :

- Rugen (18 E)

2° Disperser l'Estomac pour réduire l'action de la chaleur de l'Estomac :

En dispersant :

- Zhong Wan (12 VC),

- Mo de l'Estomac,

- Point que le Dacheng énonce comme spécifique pour tous les troubles dus à l'entassement énergétique sous diaphragmatique avec cardialgie.

- Lidui (45 E) :

Ce point Ting qui se situe à l'angle unguéal externe du deuxième orteil peut-être douloureux lorsqu'on y applique la technique de dispersion. C'est ainsi que selon la règle « Mère-Fils », nous pouvons de préférence puncturer le point long.

- Neiting (44 E)

De façon plus élégante, nous pouvons agir sur la chaleur de l'Estomac en agissant sur la Rate en puncturant :

- Yinlingquan (9 Rt) :

- Point « Eau-Rein »,

- Point spécifique dans le traitement des affections siégeant à la partie interne et haute du corps.

- Taibai (3 Rt) :

- Point « Terre-Rate »,

- de même que l'eau éteint le feu « la Terre étouffe le Feu ». De ce fait, ce point est signalé par le Da Cheng comme excellent point pour soigner les cardialgies provoquées par les troubles du « Grand Lo de l'Estomac ».

Ces points servent de « Test thérapeutique ». En principe, le malade doit se sentir immédiatement soulagé après leur puncture.