

10.08

251

ref. 3

LES CONSTIPATIONS

J. TAILLANDIER

Résumé: Les différentes étiologies de la constipation en Médecine Occidentale ayant été rappelées, l'abord selon la Médecine Chinoise est envisagé selon trois niveaux de complexité croissante. La physiopathologie traditionnelle est pensée pour chaque forme clinique et des propositions thérapeutiques sont indiquées.

Mots clés: CONSTIPATION : Etiologie - Traitement.

Jérôme TAILLANDIER: A.F.E.R.A. 4, rue de la Couronne - 30000 NIMES
10 rue de Lorraine - 11000 CARCASSONNE

Extrêmement fréquent, ce symptôme peut devenir une maladie en soi du fait de son caractère chronique.

Si l'origine fonctionnelle du trouble est largement dominante, on ne doit pas oublier les origines organiques qui peuvent réclamer un traitement spécifique.

Nous rappellerons brièvement l'aspect occidental du problème avant de développer l'abord en médecine traditionnelle chinoise.

1- RAPPEL OCCIDENTAL:

1- DEFINITION:

Elle peut être clinique, et correspondre à l'émission de moins de trois selles par semaine ou de moins de 35g de selles par jour, ou être physiopathologique et la constipation est alors le fait d'exonérer des selles surdigérées, déshydratées (moins de 78% d'eau), ou avec un retard d'évacuation.

2- PHYSIOPATHOLOGIE:

Elle fait appel à deux types de mécanismes:

- Trouble de la progression du bol fécal, qui peut correspondre:
 - à une anomalie du contenu: bol fécal déshydraté, par manque d'apport liquidien ou par déficit en fibres alimentaires;
 - à une anomalie du contenant: trouble de la motricité colique à type d'hyperspasmocité ou au contraire d'hypotonie colique.
- Trouble de l'évacuation sigmoïdo-rectale qui peut relever:
 - d'une absence de redressement sigmoïdien;
 - d'une perte du réflexe exonérateur;
 - d'une insuffisance musculaire: insuffisance d'augmentation de la pression abdominale (du fait de hernies, éventrations, insuffisance cardiaque ou respiratoire), ou insuffisance de contraction des releveurs de l'anus.
 - d'une absence de relaxation du sphincter anal par cause locale (hémorroïdes, fissure, fistule).

3- ETIOLOGIES:

Elles sont à rechercher en fonction de l'ancienneté du trouble:

- Les constipations passagères, occasionnelles: peuvent se voir à la suite du décubitus prolongé, au cours des fièvres ou de la grossesse, pendant les voyages.
- Les constipations récentes et durables, ou secondaires, doivent faire rechercher:

-une origine iatrogène: de très nombreux médicaments peuvent être en cause (analgésiques, anti-acides, anti-cholinergiques, anti-comitiaux, anti-dépresseurs et neuroleptiques, anti-parkinsonniens, anti-tussifs à base de codéine, diurétiques, sels de fer, hypotenseurs et bêta-bloquants, IMAO, laxatifs);

-une origine extra-digestive: endocrinienne (surtout hypothyroïdie), métabolique (hypokaliémie, hyper ou hypocalcémie, insuffisance rénale), neurologique (parkinson, paraplégie, SEP, lésions de la queue de cheval), thoraciques (éventration diaphragmatique, emphysème, insuffisance respiratoire), abdominale (ascite, tumeur pelvienne) ou générale (malnutrition, cachexie, anorexie, collagénose).

-une origine digestive: colopathie fonctionnelle (ballonnements, douleurs, troubles du transit, dyspepsie, céphalées, palpitations, insomnie...), maladie de Hirschsprung, maladie de Chagas, tumeur du colon, amibiase chronique, infection intestinale (syphilis, BK,...), sténose post-chirurgicale ou postradiothérapique, infection ano-rectale..

- Les constipations habituelles ou primitives: l'étiologie associe plus ou moins trois types de facteurs:

-psycho-éducatifs: mère trop attentive ou trop anxieuse, avec apprentissage trop contraignant du contrôle sphinctérien. Pour les psychanalystes, la constipation apparait comme un refus d'offrande à la mère.

-sociaux: les contraintes sociales qui empêchent de satisfaire rapidement le besoin émoussent le réflexe exonérateur, s'associent à une vie trop sédentaire.

-alimentaires: alimentation trop pauvre en fibres et en boissons.

Un problème à part est celui de la fausse diarrhée: à scybales ou homogène, il y a surdigestion, mais les selles sont diluées par une hypersécrétion réactionnelle à la stase fécale. Cette fausse diarrhée alterne souvent avec des périodes de constipation.

L'acupuncture ne peut s'envisager que dans le cadre des constipations habituelles et des constipations transitoires; pour les constipations secondaires, l'indication de l'acupuncture est à peser en fonction de chaque cas particulier.

II- LA CONSTIPATION EN ACUPUNCTURE.

La constipation peut ici être envisagée à trois niveaux différents, de plus en plus fins, en fonction de l'analyse sémiologique et étiologique.

1er niveau:

Le symptôme constipation est ici vu comme une maladie autonome, maladie à laquelle on oppose un traitement plus ou moins standard. Nous pouvons citer 2 séries de points:

- * d'après le J.Trad.Chinese Medicine: il faut supprimer l'obstruction et purger avec les points suivants:

-points principaux: 25 V, 25 E, 37 E, 40 E, 36 E, 6 TR.

-points secondaires: 15 RP, 6 RP, 25 V, 6 R, 6 RM, 11 GI, 57 V.

Une séance tous les deux jours, faire 5 à 10 séances.

- * le GERA a proposé la formule suivante:

6 R, 6 TR, 25 E, 25 V, 2 F.

2ème niveau:

On cherche à discerner ici entre une forme vide et une forme plénitude.

- 1° **FORME PLENITUDE:** elle se caractérise par les éléments suivants:

-selles sèches et agglomérées, efforts de défécation inefficaces;

-sensation de plénitude dans l'abdomen, avec douleurs;

-ténésme;

-diminution de l'appétit;

-rougeur des lèvres;

-langue rouge avec enduit épais ou jaune;

-pouls plein.

Le traitement vise à purger, en utilisant les points suivants:

25 E, 15 RP, 6 RM, 12 RM, 11 GI, 6 TR, 25 V, 37 E, 6 RP.

Sur tous ces points sont appliquées des techniques de dispersion.

- 2° **FORME VIDE:** on sera orienté par les éléments cliniques suivants:

-selles sèches, ou manque de force pour évacuer des selles d'aspect normal;

-apparence faible et apathique;

-langue blanchâtre avec enduit mince et blanc;

-pouls faible ou fin.

Le traitement devra "remplir" puis purger en utilisant les points suivants:

- 25 E, 6 RM, 36 E, 6 RP, 6 TR; auxquels on rajoute:
- 3 DM, 4 DM, 4 RM et 8 RM en cas de déficience du Yang;
- 6 R en cas de déficience du Yin.

3ème NIVEAU:

Les formes vide-plénitude sont distinguées en fonction du mécanisme en cause, et pour chaque mécanisme, des précisions peuvent être apportées selon l'étiologie pour permettre un traitement plus subtil et plus adapté.

A/ LES FORMES DE TYPE PLENITUDE:

1° Constipation due à la chaleur: cette forme est encore appelée "Chaleur et sécheresse agglomérées à l'intérieur".

- selles sèches, denses, agglomérées;
- plénitude de la partie basse de l'abdomen;
- soif, urines jaunes et pauvres;
- langue rouge avec enduit jaune et sec;
- pouls glissant et plein.

Traitement: nettoyer la chaleur perverse, purger, humidifier l'intestin;

- en dispersion: 11 GI, 4 GI, 3 MC, 6 TR;
- en tonification: 32 V, 6 RP, 6 R.

En fonction de l'étiologie, nous pouvons distinguer:

- Constipation par excès congénital de Yang: constipation de toute la vie, chez un individu sec, nerveux, dormant peu, volontiers agité, emporté. Il faudra tout particulièrement ici insister sur une thérapeutique à base de modification de l'hygiène de vie: éviter les nourritures piquantes et échauffantes, apport suffisant de fibres et de liquides dans l'alimentation, techniques physiques (Tai Qi Quan, Yoga)... Au cours des accès d'aggravation de la constipation le traitement pourra utiliser:

- dispersion de 4 GI, 36 V, 32 V, 36 E, 16 R.

- Constipation par chaleur dans l'Estomac: l'excès de nourriture piquante, échauffante ou grasse conduit à la formation d'amas de chaleur dans l'estomac, avec nausées post-prandiales, bouche très sèche, soif, haleine fétide; la langue est rouge cramoisie en son milieu, le pouls rapide et glissant. Le traitement doit éliminer la chaleur de l'estomac:

- dispersion de 6 MC, 21 V, 51 V, 12 RM, 10 RM.

- Constipation par chaleur dans l'intestin: à la suite d'une maladie fébrile, la chaleur dans l'intestin a brûlé les liquides organiques: l'intestin n'est plus humidifié, d'où la constipation. Le traitement peut faire appel aux points suivants:

- en dispersion: 25 V, 38 V, 57 V, 4 GI, 15 RP, 10 GI.
- en tonification: 32 V, 3 RM.

2° Constipation due à l'énergie:

- dépression mentale, nervosité, irritabilité;
- sensation d'oppression à la poitrine;
- plénitude dans l'abdomen, avec spasmes et douleurs;
- selles dures, foncées ou noires;
- difficulté à la défécation: il y a désir d'aller à la selle, mais sans succès;
- langue sèche, avec enduit fin et blanc;
- pouls tendu.

Cette forme, liée à la stagnation de la circulation du Qi, peut relever:

-d'un trouble des sentiments qui sont congestionnés ou refoulés. Le traitement doit rendre au Qi sa circulation normale pour faire circuler les stagnations: 12 RM, 36 E, 2 F, 6 TR, 44 E, 11 GI.

D'autres points peuvent être utilisés: 1 F, 34 VB, 22 E.

-d'une mauvaise hygiène de vie: la vie trop sédentaire, la position assise prolongée, gênent la circulation du Qi qui se met à stagner, entraînant la constipation. Le traitement doit prendre en compte ces facteurs et comporter des recommandations hygiéniques.

B/ LES CONSTIPATIONS DE TYPE VIDE:

1° **Les constipations dues au vide**: à la suite de fatigues excessives, de longues maladies, d'accouchements difficiles, ou par vieillesse, le sang et le Qi peuvent devenir insuffisant. On distingue deux formes:

- Constipation par vide de Qi: le Qi est insuffisant pour assurer l'évacuation des selles.
 - selles ni dures ni agglomérées, mais d'exonération difficile: le malade manque de force pour évacuer; les selles sont insatisfaisantes;

- l'effort de la défécation entraîne des sueurs et de l'essoufflement;
- il y a une sensation de fatigue après les selles;
- teint pâle et brillant;
- langue pâle, enduit mince;
- pouls vide.

Le traitement vise à tonifier le Qi médian, pour augmenter le Qi:

- on tonifie: 20 V, 21 V, 12 RM, 36 E, 6 RP, 5 P.
- pour augmenter le Qi au niveau du gros intestin: 4 GI, 10 GI, 25 E, 50 V, 13 RP, 27 E.

- Constipation par vide de Sang: l'insuffisance du Jing Xue ne permet plus une humidification correcte des selles.

- selles agglomérées, comme des châtaignes, difficiles à expulser, demandant beaucoup d'efforts;
- visage jaune, flétri, sans éclat;
- vertiges fréquents, palpitations;
- lèvres pâles, langue pâle;
- pouls fin.

Le traitement devra nourrir le Sang et humidifier l'intestin: 6 TR en dispersion, 32 V, 6 RP, 6 R, 36 E en tonification.

Cette forme peut évoluer vers un vide de Yin, avec selles rares, peu abondantes et sèches, soif, oligurie, chaleur "des cinq coeurs"... pour lequel on utilisera surtout: 6 R, 32 V, 3 R.

2° Constipation due au froid: ou condensation de Froid-Yin.

Par faiblesse congénitale ou par vieillissement, le Yang du corps est épuisé, le Rein-Yang déficient: l'abondance relative du Yin va faire se condenser les liquides du corps, l'intestin ne sera plus humidifié.

- constitution faible et insuffisante;
- intolérance au froid, froid des extrémités et du milieu du ventre;
- préférence pour la nourriture et les boissons chaudes;
- difficulté à déféquer alors que les selles ne sont pas sèches;
- langue blanchâtre, enduit blanc et humide;
- pouls profond et ralenti.

Le traitement doit réchauffer, désobstruer et évacuer les selles:

- moxas à 6 RM et 8 RM.
- tonification de 36 E, 6 R, 12 RM, 40 E, 15 RP, 35 V.

BIBLIOGRAPHIE

- 1- AUTEROCHE B.: Le traitement des constipations. Méridiens, 65-66, 105-116, 1984.
- 2- LEMAIRE A.: Constipation. Impact Internat, Février 1985, 53-61.
- 3- XXX: Habitual constipation due to poor bowel habits. J. of Traditionnal Chinese Medicine, 6, 2, 128-130, 1986.

.....