



Evaluation de l'acupuncture

L'harmonisation du *yinqiao/yangqiao* est équivalente au traitement par clonazepam dans les insomnies

Michel Fauré

Hong Zhang, Hong Deng, Jing He. **Clinical observation of the treatment of 87 cases of insomnia with acupuncture to regulate the yinqiao and yangqiao channels.** *International Journal of Clinical Acupuncture*.2005;14(2):91-94.

Résumé

Objectif

Comparer dans les insomnies un traitement par acupuncture (harmonisation du *yinqiao* et du *yangqiao*) au traitement médicamenteux par clonazepam.

Plan expérimental

Essai contrôlé quasi-randomisé acupuncture vs clonazepam (Rivotril®).

Cadre de l'étude

Third Municipal People's Hospital, Mianyang, Sichuan, Chine.

Patients

132 patients hospitalisés. *Critères d'inclusion* : 1) critères diagnostiques des insomnies à partir du CCMD (Chinese Psychiatric and

Diagnostic Criteria). 2) Score SRSS (*self-rating scale of sleeping*) > 20.

Interventions

Randomisation en deux groupes selon la séquence d'entrée à l'hôpital.

1- *Groupe acupuncture* (n=87) : points des méridiens curieux *yinqiao* & *yangqiao* associés à des points complémentaires, séances quotidiennes (sauf le dimanche) de 30 à 60 minutes durant quatre semaines [encadré protocole]

2- *Groupe témoin* (n=45) : clonazepam 2 mg (Rivotril®) un comprimé une heure avant le coucher durant quatre semaines. La posologie est ajustée en fonction du résultat.

Principaux critères de jugement

1) Evaluation globale en quatre groupes (guérison, efficace, amélioré, non efficace) en fonction principalement de la durée et de la qualité du sommeil et de la nécessité de prise d'hypnotique supplémentaire. 2) Score SRSS (*self-rating scale of sleeping*).

Principaux résultats

1) Amélioration globale dans les deux groupes, mais sans différence significative intergroupe. 2) Amélioration des scores SRSS dans chaque groupe ($p < 0.001$, tableau I), mais sans différence intergroupe ($p > 0.05$).

Conclusions

Le traitement par acupuncture est aussi efficace que le clonazepam dans les insomnies.

Tableau I. Score SRSS avant et après traitement.

groupe	n	avant	après	t	p
Acupuncture	87	30.15 ± 3.36	17.32 ± 3.11	7.21	< 0.001
contrôle	45	33.17 ± 3.21	23.34 ± 3.21	5.14	< 0.001

Commentaires

Il s'agit en fait d'un essai « quasi randomisé » utilisant une méthode de randomisation inadéquate (la séquence d'entrée à l'hôpital). C'est un biais classique qui ne permet pas de rendre a priori comparable les groupes [1]. Le clinicien connaît le groupe auquel le patient pourrait être affecté, ce qui peut influencer sur la décision d'inclusion ou pas et affecter la comparabilité des groupes.

Les critères de jugement de l'essai sont :

- d'une part une évaluation globale en quatre classes (comme souvent dans les essais chinois), ce qui est peu appropriée (les limites entre les différentes classes sont imprécises) d'autant plus que l'évaluateur n'est pas « aveugle ».

- d'autre part le score SRSS qui est une échelle d'autoévaluation à 10 items cotés de 1 à 5 en fonction de la sévérité des symptômes. Cette échelle apparaît cliniquement plus pertinente, mais il semble s'agir d'une échelle chinoise, non utilisée dans la littérature internationale [2].

L'acupuncture est comparée au clonazepam (Rivotril®) qui appartient à la classe des antiépileptiques –benzodiazépines, dont la durée de vie est de 20 et 60 heures. Son AMM est destinée aux traitements des épilepsies généralisées ou partielle [3]. Cependant il est parfois utilisé hors AMM dans le traitement des insomnies. La comparaison avec une molécule non prescrite usuellement en France dans le traitement des insomnies est peu utile pour nous.

L'intérêt de l'étude est surtout d'illustrer un protocole de traitement par les méridiens curieux *yinqiao* & *yangqiao*. Ce traitement est classique [4] et notamment la tonification du 6Rn et la dispersion du 62V [5]. Il apparaît distinct du traitement par différenciation des syndromes [6] et le potentialise [7]. Cette interprétation est différente de celle de Jean-Louis Lafont qui identifie un syndrome des méridiens curieux dans le cadre des tableaux cliniques d'insomnies [8].



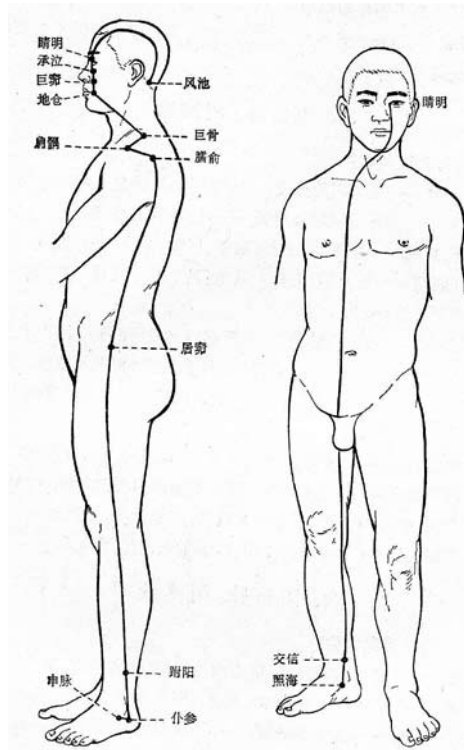
Dr Michel Fauré,
12, avenue Abbé Cabrol - 13260 Cassis
☎ 04.42.01.73.15
✉ drmichelfaure@aol.com

Références

1. Stewart LA, Parmar MK. Bias in the analysis and reporting of randomized controlled trials. *Int J Technol Assess Health Care*. 1996;12(2):264-75.
2. Li JM. [The self-rating scale of sleeping (SRSS)]. *Journal of Hubei Medical College*. 2001;10(3):16.
3. Rivotril. *Le Dictionnaire Vidal*. Issy-Les-Moulineaux : Vidal; 2007:1961.
4. Truong Tan Trung H. *Revue Française de MTC. Méridiens curieux et insomnies*. 2000;186-187:84-90.
5. Wang Shi-Guang. [Clinical observation on acupuncture at zhaohai (KI6) and shenmai (BL62) for treatment of insomnia]. *Chinese Acupuncture and Moxibustion*. 2005;25(11):771-2.
6. Goret O. *Insomnies. Acupuncture & Moxibustion*. 2003;2(1-2):76-78.
7. Phan-Choffrut F, Goret O, Nguyen J. 6Rn et 62V potentialisent le traitement par différenciation des syndromes dans l'insomnie. *Acupuncture & Moxibustion*. 2006;5(4) :356.
8. Lafont JL. *Acupuncture & Moxibustion. Les tableaux cliniques d'insomnies*. 2005;4(4):274-6.

Protocole

L'harmonisation du *yingqiao*/ *yangqiao* dans les insomnies



Points	Techniques	Durée et nombre de séances
<p>Points du <i>yingqiao</i> 6Rn (<i>zhaobai</i>) 8Rn (<i>jiaoxin</i>)</p>	Association par paire de points du <i>yingqiao</i> et du <i>yangqiao</i> (6Rn + 62V, 8Rn + 61V...).	<ul style="list-style-type: none"> - Séance de 30 à 60 minutes. - Séance quotidienne sauf le dimanche. - Quatre semaines.
<p>Points du <i>yangqiao</i> 62V (<i>shenmai</i>) 61V (<i>pushen</i>) 59V (<i>fuyang</i>) 15GI (<i>jianyu</i>) 20VB (<i>fengchi</i>)</p>	<p>1) Tonification du <i>yingqiao</i> : puncture à l'inspiration (0,3 cun à 0,5 cun).</p> <p>2) Puis dispersion au <i>yangqiao</i> : puncture à l'expiration (0,5 cun -1 cun).</p>	
<p>Points complémentaires : Si palpitations 15V (<i>xinshu</i>), 44V (<i>shentang</i>), 6 MC (<i>neiguan</i>) Si gastralgies : 20V (<i>pishu</i>), 21V (<i>weishu</i>) Si céphalées : 20VG (<i>baihui</i>), 24VG (<i>shenting</i>), 8E (<i>touwei</i>)</p>	<p>Points céphaliques : puncture horizontale à 1 cun.</p> <p>20VB (<i>fengchi</i>) puncture perpendiculaire vers l'orbite controlatérale.</p>	