

Tableau I. Protocoles d'acupuncture dans les études publiées dans le syndrome du canal carpien.

Auteur	Type d'essai	Points Technique	Nombre de séances
Laser-acupuncture			
Pulvirenti G 1982 [1]	EO (a) (n=15)	Points locaux palmaires et cervicaux laser	Séance de 20-30 mn.
Aignier N 1998 [2]	ECR (b) ① laser-acupuncture (n=13) versus ② laser- placebo (n=13)	6MC, 7MC, 8MC, 5TR, 6IG, 7C PA 55 et PA 67 ① laser (5mW helium-Neon) sur tous les points, 15 secondes par point. ② placebo-laser 0,5V	2 séances par semaine pendant 3 semaines
Branco K Et Al 1999 [3]	EO (n=33)	7MC+4TR 11,10 et 9P, 8 et 9 MC, 1 et 4GI, 7, 8 et 9C, 1 et 5TR, <i>baxie</i> laser-acupuncture (5mW, Hélium néon) au 7MC+ tens 900µA (7MC + 4TR) ± acupuncture (15, 11 et 10GI) et phytothérapie	3 séances de 45 minutes par semaine 12-15 séances.
Acupuncture			
Chen GS 1990 [4]	EO (n=36)	6MC et 7MC homolatéraux <i>deqi</i> . électro-acupuncture (EA) 3 Hz si échec ou cas opérés	1 séance de 30 minutes par jour ou tous les 2 jours ou 2 séances par semaine
Marco A et al 1993 [5]	EO (n=4)	7MC, 8MC, 9MC, 5TR, points <i>ashi</i> locaux moxa points <i>ashi</i> électromyogramme (EMG) avant et après traitement	2 séances par semaine pendant 1 mois.
Wolfe HL 1995 [6]	EO (n=16)	7MC <i>baxie</i> homolatéral 3IG-62V, 5TR-41VB si échec : 7MC, 10 et 11GI controlatéraux moxa indirect homolatéral + phytothérapie locale	12 à 15 minutes 4 à 6 séances sur 2 à 3 semaines
Chen Ning 1995 [7]	EO (n=98)	7MC, 6MC, <i>baxie</i> acupuncture simple puis EA puis moxibustion au 7MC	acupuncture : 30 minutes moxa : 20 minutes 1 séance par jour 2 séances de moxa par jour 10 séances
Stephan JM 1997 [8]	EO (n=5)	9MC, 7MC, 6MC, 5MC, 5TR. 22VB EA sur 7MC et 6MC (2-100Hz alterné)	1 séance par semaine de 20-30 minutes, 5-6 séances, 1 à 2 séries.
Vicq JL 2000 [9]	CC (c)	① 14VG, 20VB, 21VB, 12V, 13V, 14V, 15V. ② 5TR, 7MC, 12IG, 8TR, 8GI, ③ 1C dispersion manuelle du groupe de points ①, puncturer ①+②+③	
Gagnard C et al [10] 2000 Fra	EO ① n= 6 sujet sains ② n=20 sujets atteints effets sur l'EMG	6MC et 5MC + traitement de fond (autres points) 6MC et 5 MC en sous-cutané en direction du 7MC	2 séances minimum
Freedman J [11] 2002	CC (n=1) cervicarthrose associée	point <i>ashi</i> le plus douloureux à travers le ligament transverse 4GI, 11GI, 21VB, 14GI, 14TR et 15GI	1 séance de 5 minutes par semaine puis une toutes les 2 à 3 semaines 8 séances
Naeser et al [14] 2002	ECR cross over (n=11) ① laser-acupuncture + tens ② laser-acupuncture + tens factices	Laser Hn : 7MC + 5-8 points locaux (9P,7C, 8C, 8MC, <i>baxie</i>) + 6 points distaux (11P-1GI- 11G-9MC-1TR-9C). Tens aux 7C et 4TR Laser IR : 5 points minimum (5 et 9TR,	3 séances de 35 à 45 minutes par semaine pendant 3 à 4 semaines 2 séries (① puis ②) de 9 à 12 séances

		6MC, 20VB, 10 et 11GI, 10 et 11IG, <i>ashi</i> cervico-brachiaux et <i>huatuoji</i>)	
		① laser-acupuncture (15mV Hélium néon Hn)+ tens 580µA sur 7MC et 4TR + laser infra-rouge (IR), ② même appareils (son identique) sur off aux mêmes points.	
Wu Shi-hua et al [12] 2002	EO (n=25)	7MC, 5TR, 11GI, 4GI, 3TR, 6MC, 10P, 8MC + phytothérapie chinoise	3 séances par semaine 18 séances

Acupuncture et Massage

Voto M.E et al [13] 2002	EC ① Tuina + fleur de prunier (fdp)+ acupuncture (n=4) ② Tuina + fleur de prunier (n=3) EMG avant et après traitement	Masser les points cervico-brachiaux et locaux 20VB, 21VB,... bilatéraux et 5P, 7P, 10P, 6MC et 7MC homolatéraux Fdp bilatérale sur zones paravertébrales C4-C7, D1-D4 + masses cervico-brachiales sensibles + <i>ashi</i> + 21VB et 34VB technique de massage spécial « Tuina » technique au marteau fleur de prunier	
--------------------------	--	--	--

- (a) EO : essai ouvert
(b) ECR : essai contrôlée randomisée
(c) CC : cas clinique.

Références

- Pulvirenti G. Traitement laser du syndrome du canal carpien. Rivista italiana di agupuntura 1982;45:65.
- Aigner N et al. Results of laser-acupuncture in carpal tunnel syndrome- a prospective, randomised and blinded study. Dt Ztschr f Akup 1999;2:70-75.
- Branco K et al. Carpal tunnel syndrome: clinical outcome after low-level laser acupuncture, microamps transcutaneous electrical nerve stimulation, and other alternative therapies-an open protocol study. Journal and Complementary Medicine 1999;5(1):5-26.
- Chen GS. The effect of acupuncture treatment on carpal tunnel syndrome. American Journal of Acupuncture 1990;18(1):5-10.
- Marco A et al. Etude électroneurographique dans le syndrome du canal carpien avant et après la thérapie par acupuncture. Revue Française de Médecine Traditionnelle Chinoise 1993;158:159-167.
- Wolfe HL. One approach to acumoxa therapy for pain due to tendinitis of the hand, wrist and forearm. American Journal of Acupuncture 1995;23(3):219-29.
- Chen N. Acupuncture treatment for 98 cases of carpal tunnel syndrome. Jiangsu Journal of Tcm 1995;16(2):28.
- Stephan JM. L'acupuncture dans le syndrome du canal carpien : rôle du *jing jin* de Maître du Cœur. Méridiens 1997;108:181-92.
- Vicq JL. Le poignet. Revue Française d'Acupuncture 2000;103:20-7.
- Gagnard-Landra C et al. Evaluation électrophysiologique des effets de l'acupuncture sur la conduction nerveuse dans le traitement d'un syndrome du canal carpien (étude de 20 cas). In actes du 13ème Congrès d'Acupuncture, Afera, Nimes; 2000.p. 83-96.
- Freedman J. Acupuncture for carpal tunnel syndrome. Acupuncture in medicine 2002;20(1);39.
- Wu Shi-hua et al. Treatment of 25 cases of carpal tunnel syndrome using acupuncture and chinese herbal medicine. Wafas International Symposium on Acupuncture 2002:202-3.
- Voto M.E et al. Treatment of carpal tunnel syndrome with tuina "plum-blossom"needle. Wfas International Symposium on Acupuncture 2002:262-3.
- Naeser M. et al. Carpal Tunnel Syndrome Pain treated with low-level laser and microamperes transcutaneous electric nerve stimulation: a controlled study. Arch Phys Med Rehabil 2002;83:978-88.