

II

ASTHME CORTICODEPENDANT

par les Docteurs *SUN Pei-Lin* (Nanjing) et *Luc VANGERMEERSCH* (Gand)

HISTOIRE CLINIQUE

Il s'agit d'une dame de 63 ans, pensionnée, souffrant d'asthme bronchique depuis trois à quatre ans. L'affection débuta après la prise d'une médication à base de bêta bloquant prescrite à l'occasion d'un stress émotionnel accompagné de fortes palpitations cardiaques (elle avait perdu son mari lorsqu'elle avait 56 ans, et un de ses fils trois années plus tard).

SYMPTOME ET SIGNES CLINIQUES

Crises fréquentes de dyspnée avec sifflements et toux peu productive, pratiquement sans glaires. Ces symptômes ont tendance à s'aggraver lors de fortes émotions. Elle est très sensible aux refroidissements et aux bronchites qui apparaissent de plus en plus fréquemment et s'accompagnent de maux de tête, d'un écoulement nasas, et donnent généralement lieu à de véritables crises d'asthme bronchique, nécessitant un traitement à la cortisone et aux antibiotiques. Il y a dyspnée à l'effort (marcher sur une distance de plus de 50 mètres l'oblige à s'arrêter), parfois des palpitations et un pouls rapide (tachycardie), absence d'angor. L'examen cardiovasculaire complet, effectué par un cardiologue est négatif, excepté une légère hypercholestérolémie. Sensation d'avoir les pieds glacés ; sensation générale de froid. Nycturie (jusqu'à trois fois par nuit). La voix est faible, sans force.

A noter la présence d'un tinnitus depuis trois ans environ, depuis qu'elle souffre d'asthme.

Langue : pâle, flasque, avec un enduit peu épais, blanchâtre et gras.

Pouls : profond, filiforme et faible, principalement sur les positions correspondant aux Poumons et aux Reins.

TRAITEMENT DE MEDECINE MODERNE

Xanthlum 400 mg, 2 x 1
 Duovent, 3 x 2 inhalations
 Lomuda aérosol, 3 x 1
 Medrol 32 mg, 1 comprimé par jour en cas d'état asthmatique ; sevrage progressif lors des rémissions.
 Injections de Solu-Médrol dans les cas aigus.

DIAGNOSTIC TRADITIONNEL CHINOIS

Insuffisance du Qi Poumon et du Rein, avec accumulation d'Humidité-Phlegma.

(secondairement, il existe une légère stagnation de Sang dûe à une insuffisance du Qi du Cœur. L'insuffisance générale du Qi inclus l'insuffisance du Wei-Qi ou Qi défensif).

ANALYSE

Le Poumon maîtrise la respiration et le Rein en est la racine. En cas d'insuffisance simultanée du Qi Poumon et du Rein, le Poumon ne

sera plus en état de "descendre son Qi" normalement, et le Rein ne pourra plus assurer une respiration libre et aisée, provoquant de la dyspnée et des sifflements. Le Poumon contrôle également la peau et les poils. L'insuffisance du Qi du Poumon peut par conséquent donner lieu à une insuffisance du Qi défensif, le Wei-Qi par une altération de la fonction d'ouverture et de fermeture des pores de la peau, ce qui résulte en de fréquentes atteintes de Vent-Froid, Vent-Chaleur ou Vent-Humidité, c'est-à-dire des rhumes et des refroidissements, de l'écoulement nasal, etc... Lorsque ces facteurs pathogènes externes affectent le Poumon à travers la peau et le système pileux, il peut se produire de l'asthme, parce que ceci peut affaiblir le Poumon dans sa fonction de descendre le Qi.

Le Qi a pour tâche de réchauffer le corps et de retenir par astringence les liquides organiques. En cas d'insuffisance du Qi, plus particulièrement du Qi du Rein, le patient se plaindra de pieds glacés et de nycturie. Suite à l'insuffisance du Qi du Poumon et du Rein, la voix devient faible et de la dyspnée apparaît à l'effort.

Des acouphènes survenus il y a trois ans, au moment même de l'apparition de l'asthme, indiquent également une insuffisance de l'organe Rein.

La céphalée, en cas de refroidissement, est occasionnée par le

blocage des Méridiens par les facteurs pathogènes externes pénétrant l'organisme.

Les palpitations sont dues à une insuffisance du Qi Cœur. Pourquoi la dyspnée et les sifflements s'aggravent-ils suite à de fortes émotions ?

Ceci s'explique par le fait que les émotions entraînent facilement un blocage du Qi du Foie, lequel, à son tour, donne lieu à un blocage du Qi du Poumon. Bien qu'on ne puisse nier qu'une cause émotionnelle bloquant le Qi du Foie contribue de temps en temps à aggraver les plaintes, ce cas d'asthme bronchique est, au moment de l'examen, principalement causé par l'insuffisance du Qi du Poumon et du Rein. Ainsi, le traitement sera surtout dirigé sur la tonification du Qi du Poumon et du Rein, et dans une moindre mesure, sur la dispersion-régulation du Qi du Foie.

Le fait qu'il y ait quelques expectorations, bien que peu nombreuses, indique évidemment une accumulation d'Humidité-Phlegma. Cependant, on pourrait s'attendre, en cas d'insuffisance du Qi, à des glaires plus profuses. Puisque cela n'est pas le cas, on pourrait y trouver un léger indice d'insuffisance Yin, mais l'ensemble des symptômes vient contredire cette éventualité.

TRAITEMENT

Acupuncture

Point traités lors des premières séances hebdomadaires, malade en position assise :

Hors Méridien

Ding Chuan	(dispersion)
V 13	Fei Shu (régulation)
V 23	Shen Shu (tonification)
P 5	Chi Ze (dispersion)
VC 17	Shan Zhong (tonification)
VC 6	Qi Hai (tonification)
R 3	Tai Xi (tonification)

En cas de glaires à l'auscultation :

V 40	Feng Long (dispersion)
------	------------------------

Des ventouses furent appliquées sur les points Ding Chuan (Hors

Méridien), V 13 (Fei Shu) et V 23 (Shen Shu). Les moxas ne furent utilisés qu'une seule fois, la malade étant incommodée par leur fumée.

Justification des points utilisés :

Ding Chuan, point Hors Méridien, est un point d'expérience dans le traitement de l'asthme ; il calme l'asthme et fait descendre le Qi du Poumon.

V 13 (Fei Shu) et V 23 (Shen Shu) tonifient le Qi du Poumon et du Rein et font descendre le Qi du Poumon.

VC 17 (Shan Zhong) est, parmi les 8 points influents ou 8 points de grande réunion, le point de réunion du Qi. Il s'utilise fréquemment pour tonifier le Qi du Poumon et du Rein et régulariser la respiration. C'est donc un grand point de l'asthme.

P 5 (Chi Ze) fait descendre le Qi du Poumon et disperse les facteurs pathogènes externes. Il possède également une action calmante sur l'asthme.

VC 6 (Qi Hai) et R 3 (Tai Xi) tonifient le Qi du Rein et avantagent le Jing Rénal (c'est-à-dire qu'ils nourrissent également le Yin, à côté du Qi du Rein).

E 40 (Feng Long), point Luo de passage du Méridien de l'Estomac, ouvrant la communication vers le Méridien de la Rate, est considéré comme le point principal dans le traitement des glaires de toute origine.

L'utilisation de ventouses se justifie ici parce qu'elles dégagent le Poumon des facteurs pathogènes externes. En outre, elle active, au niveau des points V 13 (Fei Shu) et V 23 (Shen Shu), la fonction physiologique du Poumon et du Rein.

Pharmacopée traditionnelle

Comme traitement de fond, nous avons sélectionné les remèdes principaux contenus dans 2 formules classiques : Du Fei Tang et Er Chen Tang.

Prescription :

- Radix Ginseng, Ren Shen	6 g
- Radix Astragali Membranacei, Huang Qi	10 g
- Radix Rehmanniae Praeparata, Shu Di Huang	10 g
- Pructus Schizandrae Sinensis, Wu Wei Zi	10 g
- Radix Asteris, Zi Wan	10 g
- Cortex Mori Radicis, Sang Bai pi	10 g
- Rhizoma Atractylodis Macrocephalae, Bai Zhu	10 g
- Radix Ledebourieliae, Fang Peng	10 g
- Rhizoma Pinelliae Praeparatum Ban Xia	10 g
- Pericarpium Citri Reticulatae, Cehn Pi	6 g
- Rhizoma Dioscoreae, Shan Yao	10 g
- Radix Salviae Miltiorrhizae, Dan Shen	10 g
- Gecko, Ge Jie	6 g

Suite à un nouveau refroidissement, suivi d'une légère crise d'asthme nécessitant une injection de Solu-Médrol, cette prescription fut modifiée après une semaine en retirant :

- Radix Ginseng, Ren Shen
- Radix Asteris, Zi Wan

et en ajoutant :

- Herba Ephedrae, Ma Huang	10 g
- Rhizoma Belamcandae, She Gan	10 g
- Cortex Magnoliae Officinalis, Hou Po	10 g

Justification des remèdes choisis :

Radix Ginseng (Ren Shen), Radix Astragali Membranacei (Huang Qi), Rhizoma Atractylodis Macrocephalae (Bai Zhu) tonifient le Qi en général et activent la fonction de la Rate.

Radix Rehmanniae Praeparata (Shu Di Huang), Rhizoma Dioscoreae (Shan Yao), Gecko (Ge Jie), tonifient le Qi du Poumon et du Rein.

Radix Astragali Membranacei (Huang Qi), Rhizoma Atractylodis Macrocephalae (Bai Zhu), Radix Ledebourieliae (Fang Peng), c'est-à-dire les ingrédients qui composent Yu Ping Feng San, renforcent le

Qi défensif (Wei Qi).

Radix Asteris (Zi Wan), Rhizoma Belamcandae (She Gan), Herba Ephedrae (Ma Huang), Cortex Mori Radicis (Sang Bai Pi), Cortex Magnoliae officinalis (Hou Po), font descendre le Qi du Poumon et soulagent l'asthme.

Rhizoma Pinelliae Praeparatum (Ban Xia), Pericarpium Citri Reticulatae (Chen Pi), résolvent le Phlegma (Glaires)

Fructus Schizandrae Sinensis (Wu Wei Zi) est un astringent du Qi pulmonaire et arrête la toux ; il est utilisé notamment dans les insuffisances Poumon-Rein avec toux et sifflements. Radix Salviae Miltiorrhizae (Dan Shen) fait du bien au Cœur, calme le feu du Cœur, notamment en cas de palpitations.

Après trois mois de traitement...

Il y a une nette amélioration subjective et objective, notamment à l'auscultation : absence de râles sibilants, le sommeil s'est amélioré, il n'y a plus de crises nocturnes, la dyspnée et la nycturie sont moins importantes, il n'y a plus eu de refroidissement, et la malade ne prend plus de corticoïdes depuis trois semaines !

Cependant, deux jours après ce contrôle, c'est l'accident : atteinte subite d'un Vent-Froid d'origine externe (suite à un voyage fatigant en autobus) ; tous les symptômes et signes du début ont réapparu, et la corticothérapie et l'antibiothérapie sont rétablies d'urgence.

Ceci nous amène à modifier également notre traitement acupunctural et phytothérapique.

Prescriptions utilisées en cas de crise asthmatique, suite à une invasion aiguë des facteurs pathogènes externes Vent-Froid.

Acupuncture :

Nous ajoutons :

P 7	Lie Que	(dispersion)
E 40	Peng Long	(dispersion)
E 41	Jie Xi	(dispersion)
VC 22	Tian Tu	(dispersion)

aux points cités plus haut, afin d'éliminer les glaires, de calmer la toux et d'apaiser l'asthme.

Phytothérapie

Formule basée sur Xiao Qing Long Tang et Yu Ping Feng San.

La prescription en cas de crise :

Ramulus Cinnamomi	
Gui Zhi	10 g
Radix Paeoniae Albae	
Bai Shao Yao	10 g
Herba Ephedrae	
Ma Huang	6 g
Herba Asari, Xi Xin	5 g
Rhizoma Zingiberis Exsiccatum,	
Gan Jiang	6 g
Fructus Schizandrae Sinensis,	
Wu Wei Zi	10 g
Semen Armeniacae Amarum,	
Xing Ren	10 g
Radix Platycodi, Jie Geng	10 g
Radix Ledebouriellae,	
Fang Feng	6 g
Rhizoma Atractylodis Macrocephalae, Bai Zhu	12 g
Radix Astragali Membranacei,	
Huang Qi	12 g
Rhizoma Dioscoreae,	
Shan Yao	15 g
Concha Cyclinae seu Meretricis,	
Hai Ge Ke	15 g

Remarquez la présence de diaphorétiques réchauffants en quantité suffisante. Les expectorants ne sont cependant pas ceux de Xiao Qing Long Tang : le Rhizoma Pinelliae Praeparatum (Ban Xia) que contient cette formule a été remplacé ici par les Amandes Amères (Xing Ren), le Platycodon (Jie Geng) et surtout les coquilles du Cyclina (Hai Ge Ke) qui transforment puissamment le phlegma et descendent le Qi du Poumon. Ces trois herbes conviennent parfaitement pour traiter les états asthmatiques aigus et chroniques.

Dès que la crise asthmatique a été maîtrisée, nous avons conseillé à la patiente de reprendre sa prescription de base initiale, afin de traiter la "racine" de la maladie, et de réduire progressivement la corticothérapie selon le schéma classique de la médecine moderne. La prise

d'antibiotiques a pu être arrêtée très rapidement.

Afin d'être complet, voici le traitement que nous gardions en réserve pour cette malade, au cas où son asthme se serait aggravé suite à un trouble d'ordre émotionnel.

Traitement de l'asthme aggravé par les émotions :

Acupuncture :

Ajouter :

PC 6	Nei Guan	(dispersion)
F 3	Tai Chong	(Dispersion)

aux points cités plus haut, afin de faire circuler le Qi du Foie, de descendre le Qi du Poumon et d'apaiser l'asthme.

Phytothérapie :

Parallèlement, nous aurions combiné la formule Chai hu Shu Gan San à la formule de base.

Evolution :

Après trois mois supplémentaires de traitement, il ne subsiste qu'une légère dyspnée, les crises surviennent de plus en plus rarement et ne présentent plus la gravité d'autrefois. La corticothérapie est réduite à 8 mg de Médrol tous les trois jours, mais n'est pas supprimée. L'état général s'est amélioré et la patiente a retrouvé le sourire. Maintenant, elle peut marcher plus de 500 m sans devoir se reposer.

Comme elle se plaint encore d'insomnie, de palpitations, et même d'une légère douleur précordiale irradiant au bras gauche, la prescription de base est modifiée comme suit :

Retrait de :

Herba Asari cum Radice,
Xi Xin

Ajout de :

Magnetitum, Ling Ci Shi	15 g
-------------------------	------

En outre, un remède patenté (An Shen Wan) lui est administré, à raison de 8 pilules au coucher.

Lors d'une consultation ultérieure, les palpitation n'ont toujours pas disparu, elles surviennent sans raison apparente, elles ne sont liées ni aux émotions, ni à l'effort.

Pour cette raison, une prescription

complémentaire, basée sur Zhi Gan Cao Tang (Fu Mai Tang) et Suan Zao Ren, est ajoutée à la prescription de base (à prendre en même temps).

Prescription complémentaire

Radix Glycyrrhizae Melle Tosta	
Zhi Gan Cao	15 g
Radix Ginseng, Ren Shen	6 g
Ramulus Cinnamomi,	
Gui Zhi	6 g
Radix Rehmanniae Recens,	
Sheng Di Huang	15 g
Colla Corii Asini, E Jiao	10 g
Radix seu Tubar Ophiopogonis,	
Mai Men Dong	6 g
Semen Zizyphi Spinosae,	
Suan Zao Ren	10 g
Fructus Zizyphi Jujubae,	
Da Zao	6 g

Ceci dans le but d'agir de manière plus symptomatique sur les palpitations cardiaques (déjà présentes chez cette malade avant le déclenchement de l'asthme).

Un mois plus tard...

Les palpitations ont disparu. La malade effectue un déplacement fatigant pendant plus d'une semaine sans ressentir la moindre gêne. Dès lors, nous pouvons dire que l'insuffisance de Qi généralisée que présentait cette patiente a diminué de manière appréciable.

Evaluation clinique après neuf mois de traitement :

Léger asthme bronchique, apparaissant uniquement après effort.. Toux sèche, légère, non productive. Sifflements sporadiques. Légère sécheresse de la gorge et soif, surtout la nuit. Transpiration nocturne. Les réveils nocturnes nécessitant l'inhalation de Duavent sont devenus rares. La malade n'a plus pris froid depuis plusieurs mois. Elle se sent beaucoup plus dynamique. Malgré cette nette amélioration, la corticothérapie a été maintenue à raison de 4 mg de Médrol tous les 2 jours, dose considérée comme minimale.
Langue : rouge (même légèrement pourpre), flasque, peu d'en-

duit.

Pouls : filiforme et faible, principalement sur la position correspondant aux reins.

Discussion

Si le traitement instauré a pu, de manière significative, faire régresser les symptômes d'insuffisance de Qi, il apparaît clairement qu'une insuffisance du yin du Poumon et du Rein, déjà présente sous une forme larvée au début, se confirme à présent. Il est possible que l'administration prolongée de toniques du Qi et de corticoïdes ait précipité l'évolution de la maladie en sens.

Bien que l'amélioration obtenue chez cette patiente soit satisfaisante, il devient nécessaire de modifier une fois de plus le traitement en vue de tonifier le Qi et nourrir le Yin.

Traitement ultérieur

Acupuncture

Points traités lors des dernières séances, tous les 15 jours, malade toujours en position assise :

P 1	Tian Fu	(régularisation)
P 5	Chi Ze	(régularisation)
P 8	Jing Qu	(tonification)
V 13	Fei Shu	(tonification)
V 23	Shen Shu	(tonification)
VC 6	Qi Hai	(tonification)
R 3	Tai Xi	(tonification)
R 7	Fu Liu	(tonification)

Justification des points choisis

P 1 (Tian Fu) et V 13 (Fei Shu) sont les points Shu-Mu du poumon ; ils régularisent la respiration et calment l'asthme.

P 5 (Chi Ze) fait descendre le Qi du Poumon.

P 8 (Jing Qu) 4e point Shu ou Jing-Fleuve, est le point métal du Méridien du poumon (point Ben), dont une des fonctions est de nourrir le Yin du Poumon.

V 23 (Shen Shu), et R 3 (Tai Xi) peuvent tonifier le Qi et le Yin.

R 7 (Fu Liu) nourrit le Rein Yin.

VC 6 (Qi Hai) tonifie le Qi du Poumon et du Rein, mais peut également enrichir le Yin secondairement. Nous l'avons préféré à E 36 (Zu San Li) qui tonifie le Qi, mais ne

nourrit pas le Yin.

Phytothérapie traditionnelle

Nous nous sommes limités à augmenter la dose d'Ophiopogon (Mai Men Dong) à 15 g (au lieu de 6 g) dans la prescription complémentaire. Il faut noter que celle-ci renforce le Qi tout en nourrissant le Yin par les 4 toniques du Yin qu'elle contient.

Au moment de la parution de cet article, la malade se porte comme un charme et est entièrement sevrée de cortisone. Mais elle peut nous appeler à tout instant pour nous annoncer une rechute...

CONCLUSION

Le traitement par la médecine chinoise de cas d'asthme chronique chez des malades corticodépendants s'avère possible, mais difficile, et demande une certaine expérience thérapeutique. Le choix des points et des remèdes doit être judicieux et demande une mise au point continue, presque à chaque séance, en fonction de l'évolution des symptômes. Une fréquente cause d'échec réside dans le sevrage trop rapide des corticoïdes. Il faut donc avertir clairement les praticiens que les traitements de médecine moderne demeurent tout à fait prioritaires, et que d'autres méthodes ne peuvent éventuellement s'y substituer que progressivement, lorsque l'état du patient le permet.

SYMPOSIUM INTERNATIONAL D'ACUPUNCTURE ET DE MOXIBUSTION

2 au 5 mai 1992

TIANJIN

Renseignements au
61 21 41 61