

FAIT CLINIQUE :

## Importante réaction locale de type inflammatoire sous puncture

### OBSERVATION :

Mme TOR..., 42 ans, est en cours de traitement pour une sciatalgie, traitement qui comprend notamment la puncture du point Zhibian (54 V). A la septième séance, la patiente nous appelle 10 minutes après la mise en place des aiguilles : « je bous sous l'aiguille de la fesse ». L'examen montre un très important érythème de la largeur de la paume de la main centré par l'aiguille au 54 V. La palpation révèle une différence considérable de la température cutanée par rapport aux zones adjacentes. Au retrait de l'aiguille les signes vont progressivement disparaître en 30 minutes.

### COMMENTAIRES

L'observation d'un érythème au point de puncture est relativement banal et constitue pour beaucoup, au même titre que le Deqi [1] ou le saisissement de l'aiguille [2], un élément déterminant de l'efficacité thérapeutique. Parfois l'érythème est centré par une papule se constituant au point d'insertion. L'élément particulier de notre observation est l'importance de la réaction tant par la dimension de la zone érythémateuse, que par l'importance de l'hyperthermie locale. La réaction ne peut être interprétée comme étant une manifestation allergique au métal de l'aiguille comme cela a déjà été décrit [3]. La patiente en effet a déjà subi plusieurs traitements par acupuncture et au cours de la séance rapportée la réaction n'a été observée qu'au seul 54 V et non au niveau des autres points. Il nous semble s'agir uniquement d'une exagération pour des raisons

indéterminées des phénomènes normaux observés sous puncture.

Nous avons déjà suggéré à propos d'une autre observation la possibilité d'un tel mécanisme [4]. Il est probable que la puncture entraîne la libération au niveau du point des médiateurs chimiques responsables des réactions érythématopapuleuses et éventuellement du Deqi et du saisissement de l'aiguille. Le problème est naturellement celui du mécanisme de la propagation méridienne de ces phénomènes ponctuels, si comme nous le pensons les phénomènes méridiens ne sont que l'expansion linéaire de ces phénomènes ponctuels [5].

### REFERENCES

1. Nguyen J. et al. La sensation d'arrivée de l'énergie (Deqi) description par 150 patients. *Revue Française de MTC*, 1983, 97, 139.
2. Gunn CC et al. The neurological mechanism of needle grasp in acupuncture. *American journal of acupuncture*, 1977, 2, 115.
3. Romaguera C. et al. Dermatite de contact due à une aiguille d'acupuncture permanente. *Contact Dermatitis*, 1981, 3, 156.
4. Nguyen J. Pyrexie post-acupuncturale. *Revue Française de MTC* 1983, 96, 99.
5. Nguyen J. et al. Etude préliminaire sur le caractère visible des méridiens : les dermatoses méridiennes, *Revue Française de MTC*, 1983, 99, 263.

(\*) Travail du groupe d'études et de recherches en acupuncture.

(\*\*) Dr. Johan Nguyen, 27, boulevard d'Athènes - 13001 Marseille.