

ANALGESIE ET ANTALGIE DANS LA SPHERE
ODONTO-STOMATOLOGIQUE

Jean BOSSY

Résumé : Les douleurs de la sphère odonto-stomatologique sont très fréquentes et aussi polymorphes que les différentes structures qui en sont à l'origine. Seule l'analyse conventionnelle et traditionnelle de chaque douleur permettra un choix de points adaptés. Les rapports vasculaires et nerveux conditionneront le plus souvent le choix des points locaux et loco-régionaux, y compris les points extraordinaires. Les points à distance seront soit des points de commande des méridienstraversant la zone douloureuse, soit des points à effets généraux sous-tendus par des mécanismes neurochimiques, soit des points ayant des effets particuliers sur les syndromes traditionnels, soit des points particuliers dont l'action spécifique n'a reçu aucune explication. Par ailleurs, la tradition a fourni un certain nombre de formules, résultats de l'expérience dont la valeur pratique est remarquable, même en l'absence d'explication de leur mécanisme d'action.

Mots Clés: Analgésie, Antalgie, Face, Bouche, Dents.

Jean BOSSY - AFERA - 4, rue de la Couronne - 30000 NIMES -

Une "fine bouche" ou "une grande gueule" sont deux expressions bien françaises traduisant la dualité traditionnelle de cette ouverture somatique. S'étendant des lèvres à l'isthme du gosier, la bouche comprend un appareil ostéo-arthro-musculaire, des membranes de recouvrements, les dents (équivalentes de phanères), des glandes, une innervation et une vascularisation variées, des rapports complexes aussi bien anatomiques que fonctionnels.

Les algies seront aussi diverses que les structures qui constituent la bouche dont les fonctions sont 1°/ de recevoir, de malaxer et d'envoyer les aliments vers les viscères, en empêchant leur retour à l'extérieur et 2°/ d'extérioriser "les sentiments", "les shen" par la parole, l'expression verbale, et en partie la mimique.

Les synalgies dentaires sont fréquentes et réversibles. Une affection dentaire pourra simuler une otalgie ou une douleur oculaire, aussi bien qu'une névralgie trigéminal sera le prétexte d'une véritable hécatombe dentaire, souvent pour satisfaire la demande du patient.

Le polymorphisme et la variabilité étiologique font toute la difficulté du traitement des algies de la sphère odonto-stomatologique - Traitement symptomatique ? Traitement étiologique véritable ? Il est souvent bien difficile de faire la part de la réalité ou de la pensée du thérapeute. Que l'on pense Orient ou Occident, psychique ou organique, philosophie ou matérialisme, le patient, ou le dolent, s'en moquera au bout de peu de temps. Une douleur de la face doit être soulagée car elle envahit trop rapidement notre vie quotidienne et moderne. Souffrir pour parler, pour manger, pour boire, ou pour sourire, indispose et révolte le plus calme qu'il soit manuel ou intellectuel, femme ou homme, enfant ou vieillard.

Si quelqu'un vient se plaindre d'une algie de la sphère odonto-stomatologique, il faut savoir que la tolérance sera brève.

Que l'origine soit une tumeur, une éruption dentaire, ou un simple appel, le thérapeute, (dentiste, stomatologiste ou médecin) a le devoir de s'en occuper sans retard.

I - Rappel de quelques notions traditionnelles (2, 3, 4, 7, 12)

La bouche est traditionnellement l'ouverture somatique de la Rate dont les lèvres en sont la manifestation. Elle apparaît également comme l'organe des sens de ce même Zang, mais c'est alors sa fonction sensorielle qui est impliquée, c'est-à-dire la gustation.

La langue est l'organe des sens du Coeur dans la tradition. Il faut y voir non pas la gustation des saveurs alimentaires mais la phonation, l'expression des Shen. La pointe de la langue, siège de nombreuses glosso-dynies, est un signe de l'état du coeur et des vaisseaux, mais c'est aussi la partie de la langue, qui venant se projeter contre les dents, les lèvres et le palais permettra la modulation des sons pour arriver à l'expression verbale, reflet fidèle de l'esprit et donc du Zang Coeur.

Dans le chapitre 1 du SuWen, les dents sont reliées aux Reins, probablement plus par leurs implantations dans l'os maxillaire et la mandibule. Personnellement, c'est la "liaison alvéolo-dentaire" qui me paraît lier à ce Zang. La dent elle-même, d'origine ectoblastique, simple "phanère spécialisée", devrait être traditionnellement reliée au Poumon. C'est en effet le Zang Poumon qui régit la peau, "dure comme le métal" (Su Wen, chap. 5). Par ailleurs, il est classique de relier préférentiellement les dents maxillaires au Fu, Gros Intestin, et les dents mandibulaires au Fu, Estomac ; là encore, je pense que ces liaisons préférentielles n'intéressent que les dents antérieures ; toutes les molaires supérieures et inférieures dépendants de l'Estomac comme le suggère bien le tracé du méridien.

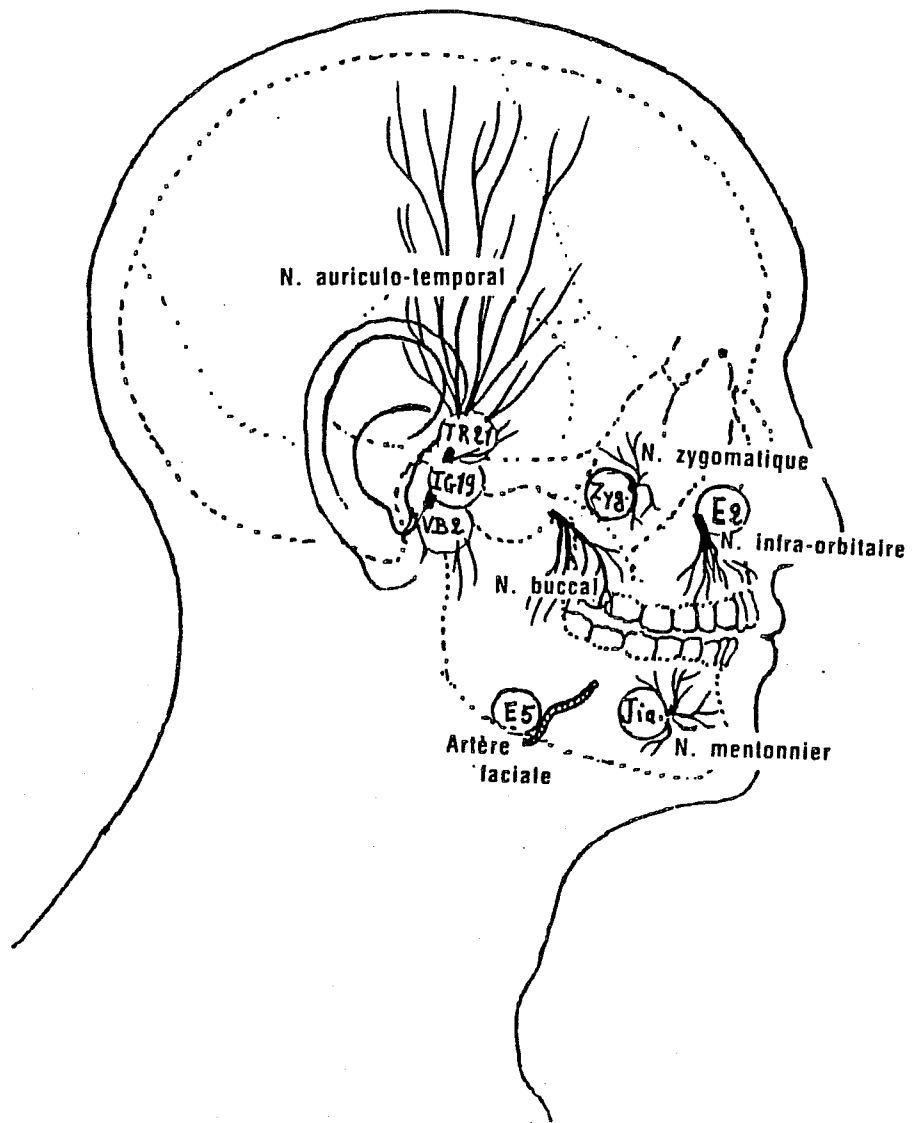


Figure 1

Zyg = Ashi zygomatic ; Jia = Jiachengjiang

Les gencives enfin sont souvent reliées au Zang Foie ; en fait dans le Linshu, chap. 10, il s'agit de la face vestibulaire des lèvres et des joues.

Quant aux glandes salivaires, les glandes sublinguales et submandibulaires seraient plutôt rattachées à la Rate (salive filante et visqueuse dite "de dégustation et de déglutition"), et les glandes parotides aux Reins (salive fluide, non visqueuse, dite "de mastication").

Enfin il est évident que Qi et Xue vont caractériser les différentes douleurs et que le cou, avec son collier de "fenêtres du ciel", va permettre et régler la libre circulation entre la tête et le reste de l'organisme.

II - Rappel de quelques bases modernes (6, 9)

Dans la nosologie moderne, les douleurs sont inévitablement liées à l'innervation cérébrospinale et/ou autonome.

C'est cette innervation qui sera la base des techniques d'analgésies locales et tronculaires. Mais un certain nombre de douleurs ne pourront entrer dans ce cadre périphérique, qu'elles soient aiguës, paroxystiques, ou surtout chroniques.

Les schémas 1 et 2 rappelleront ces données classiques et connues. Les points d'acupuncture en relation avec les éléments principaux y sont indiqués pour préparer les choix thérapeutiques.

III - Choix des points thérapeutiques

Les principes du choix des points peuvent se caricaturer ainsi :

1°/ Les points locaux auront des rapports nerveux ou vasculaires ; ce pourront être des points méridiens ou extraordinaires. (8, 9, 11)

2°/ Les points loco-régionaux seront plutôt de type tronculaires, vasculaires ou méridiens.

3°/ Les points distants apparaîtront comme des points "tissulaires", et leur mécanisme d'action sera en général humoral.

4°/ Les microsystèmes, entrant dans le cadre de la représentation référée de l'organisme, seront sous-tendus par un mécanisme nerveux faisant intervenir l'étage supra-segmentaire.

Plus la douleur sera aiguë d'une part, ou de type maladie chronique d'autre part, plus il faudra se méfier ou éviter même les points locaux.

Les formules suivantes ne se veulent qu'un aide-mémoire pour le praticien. Pour en faciliter l'usage, les points principaux ont été soulignés. (1, 5, 8, 9, 10)

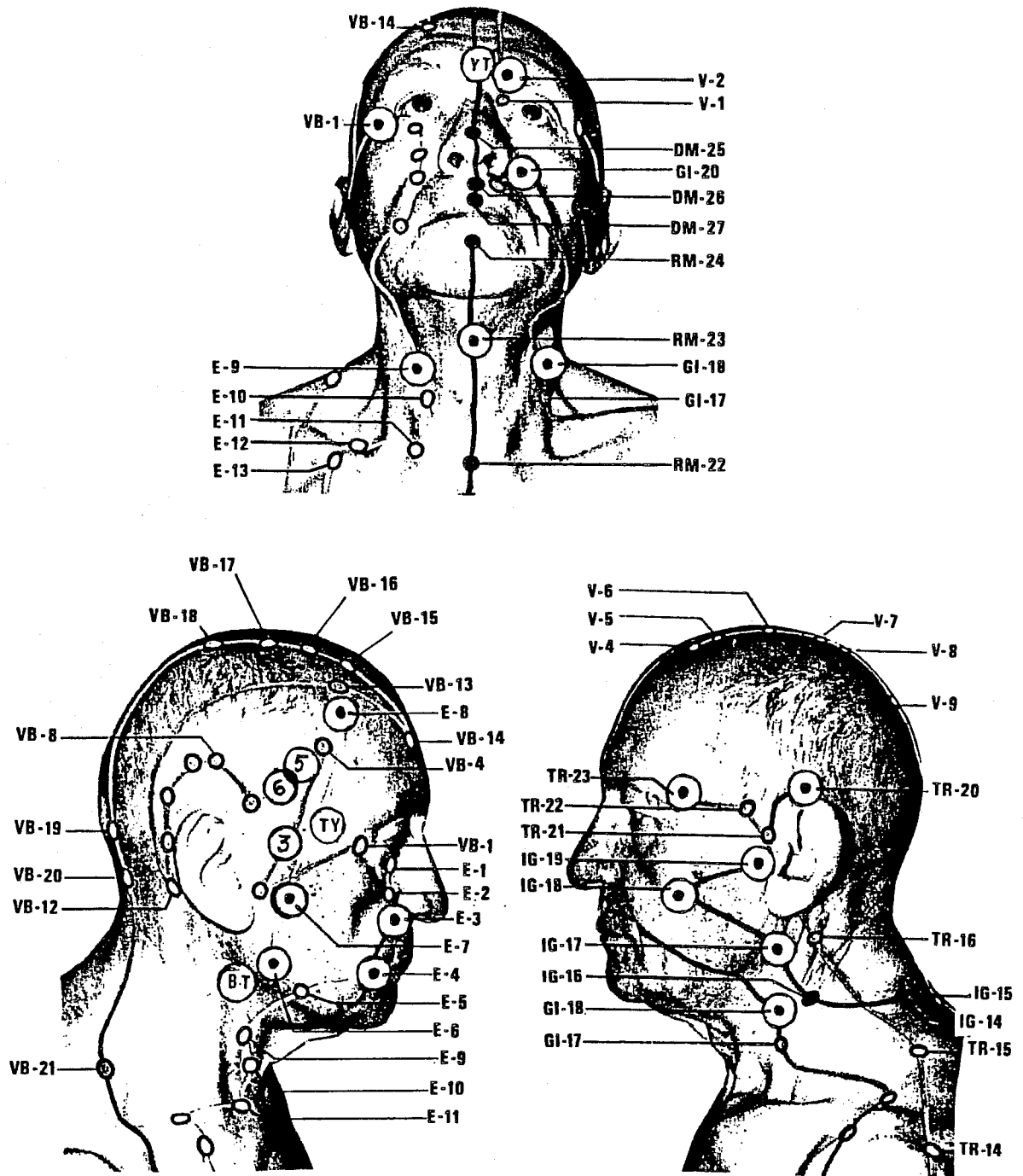


Figure 2

(en partie d'après J. Bossy - Atlas anatomique des points d'acupuncture, Masson, Paris, 1982)
 BT = Biantao ; TY = Taiyang ; YI = Yintang

1 - Indications générales

- En fonction des méridiens principaux :

- . Points Xi des méridiens Yang qui agissent sur les affections aiguës =
GI7 ; TR7 ; IG6 ; E34 ; VB36 ; V63
- . Points Shu des méridiens Yang qui ont un effet antalgique =
GI3 ; TR3 ; IG3 ; E43 ; VB41 ; V65
- . Points Luo des méridiens Yang =
GI6 ; TR5 ; IG7 ; E40 ; VB37 ; V58
- . Points Luo des méridiens Yin =
P7 ; MC6 ; C5 ; RP4 ; F5 ; R4

- En fonction des méridiens extraordinaires :

- . Yangqiaomai = V62, point maître ; V59 point Xi
- . Vaisseau gouverneur = IG3, point maître

- En fonction de l'étiopathogénie : (1 ; 8)

- . Feng (vent) = varialgie : acupuncture
VB41 (point maître de Daimai) ; TR5 (point maître de Yangweimai)
- . Froid = prédominance de la douleur = moxibustion et acupuncture
GI11 et 15
- . Humidité = fixité de la douleur = moxibustion
tonifier : GI4 ; RP2
- . Chaleur provenant du Feng, du Froid ou de l'Humidité =
fébrilité = disperser et refroidir
F3 vers F2
- . Points distaux, à indication faciale prééminente
GI4, ou association GI4 + GI11
TR5 et 8 ; MC5, 6 et 8
E40 et 44
- . Points locorégionaux =
TR17 ; VB1 ; E4 ; IG18 et 19 ; GI20 ; GV26 ; CV24 ; points
extraordinaires = Yintang ; Taiyang ; Biantao ; Jiacheng-jiang

2 - Articulation temporo-mandibulaire

- . Points distaux = RP4 ; GI4 ; MC6
- . Points loco-régionaux = TR17 et 21 ; VB2 et 3 ; E5 et 7 ; IG19

3 - Trismus

- . Points distaux = TR5, 6 et 8 ; GI4 et 2 ; F2 ; GV20 ; E45 ; P7
- . Points loco-régionaux = TR21 et 23 ; GV26 ; E6 ; VB2

4 - Langue

- Glossodynie = disperser TR5 ; V10 ; GI4 et 7 ; P5 ; CV23 ; E11
 extrémité = C1
 face inférieure = P11
 bord controlatéral = GI7 ; R6 ; TR5
 bord homolatéral = E11
- Glossite = GI7 ; disperser IG3 ; faire saigner Jinjin et Yuye
 (figure 3)

5 - LèvresVB41

- supérieure = E4 vers GI20
- inférieure = E5 vers E4 ; ou E4 vers CV24
- enflure = GI10
- fissure = F3 ; E45
- gerçure = disperser TR5 ; CV24 ; faire saigner P11 et TR1

6 - Joues

- . Points distaux = R27 ; C9 ; E41 ; V64

7 - Algies vasculaires

- . Points distaux = TR3 ; V59 ; MC6 ; P9 ; E32
- . Points loco-régionaux = E9 (carotide commune) ; E5 (faciale) ;
V2 (supra-orbitaire) ; TR21 et Taiyang (temporale superficielle) ; E2 (infra-orbitaire) ;

8 - Glandes salivairesCV23 et Biantao homolatéraux

- Controlatéralement = E5 ; GI18 ; TR2
- Submandibulaire = Zhoujian (pointe de l'olécrâne) ;
 TR2 controlatéral ; E44 ; RP4
- Sublinguale = CV21 ; E24
- Parotide = E8 controlatéral
 GI 10 et 18 ; P11 ; TR5 ; CV15 ; E43 ; VB43

9 - Gencives

- GI1 et 4 ; TR5 et 6 ; MC6 ; E44 ; GV16 ; Neihuaijian et
 Waihuaijian (pointes des malléoles) (1)
- Disperser = IG3 et 8 ; MC8 ; P7, 9 et 11 ; E45
- Maxillaire = TR20 et 21
- Mandibulaire = TR8, 9 et 17

10 - Parodontopathies

- Déchaussement = tonifier VB12 et ajouter =
 Dents mandibulaires = GI1 et 11 ; VB17
 Dents maxillaires = VB10
VB41 ; disperser V62 et 60 ; GI1 et 4

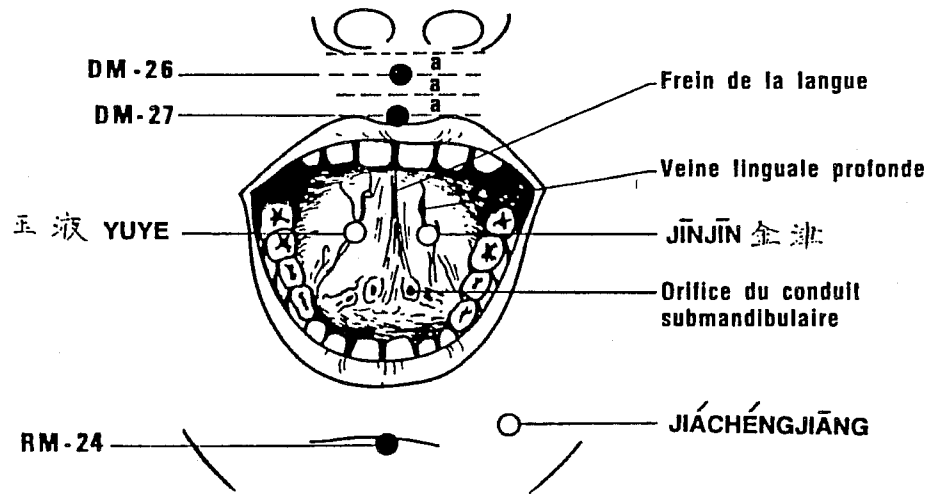


Figure - 3

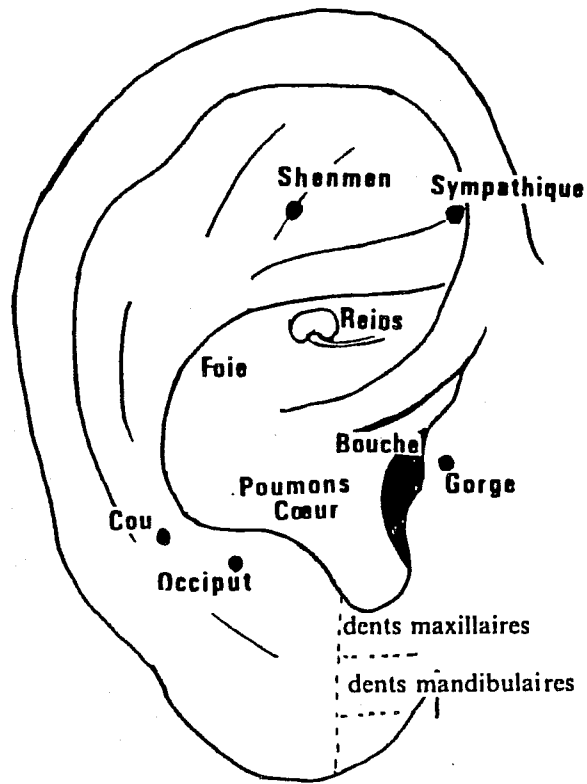


Figure - 4

11 - Dents

- En général :

GI4 avec induction de 15 minutes

TR5 en dispersion ; GI1 ; P7 et 11 ; VB2 ; V60 ; VB43 en dispersion

- Odontalgies : (1)

- . Feng chaleur = douleur et oedème gingival =

GI4 controlatéral en dispersion ; E44 (point Eau) ;

VB20 (élimine le Feng et réduit le Feu) ; E7 et 8 (points locaux)

- . Vide de Rein = douleur intermittente ; dents mobiles =

R3 (nourrit le Yin ; réduit le Feu vide) ; E3 et 7

(soulagent la douleur en régularisant la circulation du Qi)

- . Dents maxillaires :

en général = E36 ; VB43 ; MC6 ; C3 ; R7 ; Point Ashi
zygomatique

incisives = GV26 vers GI20 ; GI1 et 6 ; IG17

canines = IG18 vers GI 20 ; VB5

prémolaires et molaires = IG18 vers E7 ; E6 vers E7 ;

IG19 vers E7 ; E2 ; E7

TR20 ; VB6

- . Dents mandibulaires :

en général = E6 et 44

incisives = CV24 vers Jiachengjiang (ou inverse)

GI 1 et 6 ; IG17

canines = E5 vers Jiachengjiang ; VB5

prémolaires et molaires = Jiachengjiang vers E5 ou CV24 vers Jiachengjiang

E6 ou 5 vers Biantao

Biantao vers zone d'intervention

TR17 vers zone d'intervention

VB6

- . Dents de sagesse :

R3 ; P9 ; GV26 et 18 ; VB2, 9 et 10 ; E6 ; Biantao

12 - Palais

GI4 ; MC6 ; E40

13 - Points auriculaires (figure 4)

Gorge(Tragus) ; dents (lobule) ; bouche (conque)

Point antalgique entre cou et occiput ; Shenmen ;

sympathique ; points des organes en liaison traditionnelle avec les tissus : Rein pour os, Poumon pour peau, Coeur pour vaisseaux, Foie pour muscles.

REFERENCES

- 1 - Essentials of chinese acupuncture.
Foreign languages Press - Beijing, 1980
- 2 - Huang di Nei Jing Lingshu - J. Rudermann -
AFERA - Nîmes, 1983
- 3 - Huang di Nei Jing Suwen - A. Husson -
ASMAF - Méridiens - Paris, 1973
- 4 - Auteroche, B. ; Navailh P. - Le diagnostic en médecine chinoise.
Maloine, Paris, 1983 -
- 5 - Borsarello, J. - Acupuncture et art dentaire - Maisonneuve,
Moulins-lès-Metz, 1974.
- 6 - Bossy, J. Bases neurobiologiques des réflexothérapies -
3ème édition, Masson, Paris, 1983
- 7 - Bossy, J. ; Lafont, J.L. ; Maurel, J.Cl. - Sémiologie en acupuncture -
Doin, Paris, 1980
- 8 - Bossy, J. ; Maurel, J.Cl. ; Dang-Vu Hung - Formulaire d'acupuncture -
Masson, Paris, 1986
- 9 - Bossy, J. ; Roccia, L. ; Nguyen Tai Thu - Analgésie acupuncturale -
Masson, Paris, 1982
- 10 - Gehenneux, D. L'acupuncture en Odonto-stomatologie : application aux
algies dentaires et faciales - Paris, Prélat, 1980
- 11 - Rudermann, J. Standardisation de l'analgésie acupuncturale dans les
avulsions dentaires - Méridiens, 1982, 57-58 : 175-187
- 12 - Verpoort, I. Médecine traditionnelle chinoise et odonto-stomatologie -
Thèse de chirurgie dentaire - Clermont Ferrand, 1984