

ANALGESIE DENTAIRE PAR ACUPUNCTURE

EN PRATIQUE D'ODONTO-STOMATOLOGIE COURANTE

Docteur M. BRESSET

Statistiques sur 200 cas effectués sous analgésie par acupuncture en France et en Allemagne dans les milieux hospitaliers, Faculté de Chirurgie dentaire PARIS VII et clientèle privée, pendant la période janvier 1976-février 1977.

1. Historique de la méthode.
2. Indications suivant les malades (I.M.A.O., allergiques, cardiaques... et malades atteints de cancer sous traitement électro-magnétique du type « Diapulse »...).
3. Modifications de l'exercice odonto-stomatologique dues à la pratique de l'acupuncture.
4. Généralité sur la méthode de l'analgésie par acupuncture et choix de la technique acupuncturale en fonction des divers malades.
5. Examen clinique, préparation du malade à l'analgésie par acupuncture.
6. Choix des points.
7. Modification du temps d'induction de l'analgésie, pouvant être ramené de 15-20 minutes à 5 minutes.

II. — Modifications physiologiques observées.

1. Modification de la sialorrhée.
2. Modification de la vasoconstriction : test permettant de mettre en évidence la modification de la vasoconstriction et de mesurer le degré d'analgésie.

III. — Résultats.

1. de réussite sur :
 - a) les malades préparés à la méthode
 - b) les malades non préparés ;
 2. de réussite en fonction de la zone opératoire et en particulier en fonction de la dent.
 3. de réussite en fonction du sexe du malade
 4. de réussite en fonction de l'âge du malade
 5. de réussite en fonction du passé pathologique du malade.
 6. Tableau récapitulatif.
- IV. — Conclusion mettant en relief la valeur de la méthode.

Analgésie dentaire par acupuncture en pratique odonto-stomatologique courante. Statistiques sur 200 cas effectués sous analgésie par acupuncture en France, en Allemagne, dans les milieux hospitaliers, Faculté de Chirurgie dentaire (Paris VII) et clientèle privée, pendant la période janvier 1976-février 1977.

I. — Historique de la méthode.

A la création de la République Populaire de Chine, sous les recommandations du Président Mao, l'acupuncture reprend droit de cité en Chine et part pour un nouveau développement décisif.

Les premiers essais d'analgésie par acupuncture datent de la période du grand bond en avant, soit 1958. Les premières interventions sont limitées

au cou, aux membres, à la poitrine, à l'abdomen et au cerveau.

Pendant la révolution culturelle, quelques points présumés faux quant à leur localisation et leurs indications sont révisés. De nouveaux points sont découverts le plus souvent hors méridiens.

La pratique quotidienne de l'analgésie par acupuncture a permis de mettre au point plusieurs méthodes acupuncturales différentes.

- Pose d'aiguilles corporelles.
- Pose d'aiguilles auriculaires.
- Pose d'aiguilles auriculaires et corporelles associées.
- Pose d'aiguilles nasales.
- Injection sous-cutanée sur les points d'acupuncture (principalement les auriculaires) d'eau distillée, de sérum physiologique et de vitamine B12.
- Pression des doigts sur les points d'acupuncture.

Ces nouvelles méthodes sont intéressantes car elles permettent de piquer moins d'aiguilles pour obtenir un résultat similaire, elles permettent aussi d'éviter les allées et venues de l'analgésiste par acupuncture autour du malade.

En 1972 sont présentés les premiers films chinois sur l'analgésie par acupuncture, ce, au mépris et à l'incrédulité des confrères occidentaux et même des médecins acupuncteurs.
Cf. « Quand la Chine s'éveillera » d'Alain Pierrefite (p. 105 à 109).

A la Foire de Paris en 1972 les Chinois nous présentent pour la première fois leurs stimulateurs électriques. Les premières statistiques paraissent à la même époque :

— Hôpital N° 3 de Shangai : 90 % de réussite sur des opérations à cœur ouvert.

— Service de Stomatologie de l'hôpital de Sian : 248 cas sont opérés sous analgésie par acupuncture entre 1958 et 1960. 190 malades seront opérés sans douleur, 49 ressentiront une douleur légère. Ceci pour des extractions dentaires.

— Service de Stomatologie de l'hôpital de Sian.

En 1973 première mission officielle en République Populaire de Chine avec les Docteurs Lebarbier, Roustan et Niboyet. Ce sont les premiers films amateurs tournés par les acupuncteurs eux-mêmes.

En 1974, nous faisons notre premier voyage en République Populaire de Chine.

Paraissent à la même époque en Europe les premiers résultats japonais des Docteurs.

Depuis cette période historique de nombreux progrès ont été amenés à la méthode qui permet de traiter et opérer les malades les plus délicats avec succès.

Néanmoins, malgré la beauté du programme que je viens de vous présenter, l'usage de l'analgésie par acupuncture en odonto-stomatologie, comme dans toute autre spécialité, ne peut pour le moment être pratiquée couramment du fait d'un grand handicap LE FACTEUR TEMPS. En effet l'analgésie par acupuncture demande un certain temps pour les préparatifs, ensuite il nous faut attendre 15 à 20 minutes d'induction de l'analgésie ; l'intervention débute seulement ensuite.

Nous verrons un peu plus loin que le temps d'induction peut être ramené à 5 minutes dans certaines conditions.

Il faut donc la réserver à la catégorie des malades qui ne peuvent être opérés que par cette méthode, malades de plus en plus nombreux de nos jours. Une autre solution est de réserver

cette pratique à certains spécialistes qui ne feront que ce travail ; mais ne pas faire profiter un trop petit nombre de malades ?

II. — Indication de l'analgésie par acupuncture en odonto-stomatologie.

Les indications de l'analgésie par acupuncture en odonto-stomatologie sont de deux ordres :

a) Indications concernant les malades que l'on peut traiter par cette méthode.

b) Le catalogue des interventions pouvant être pratiquées sous analgésie par acupuncture.

A. — Indications concernant les malades.

Les indications de la méthode sont toutes les CONTRE-INDICATIONS de l'analgésie classique par infiltration employée couramment dans notre spécialité. Est-il besoin de citer : les allergiques, les cardiaques (avec certaines restrictions de points), les malades sous traitement I.M.A.O. (Marplan, Xi'mao, Nardelzine, Neuralex, Sursum, Niamide, Marsilid...), les grands nerveux, les psychiques ?

Outre le bien fait d'éviter les analgésiques locaux chimiques avec ou sans vaso-constricteur, l'utilisation de l'analgésie par acupuncture permet d'éviter également les antalgiques et les anti-inflammatoires et fréquemment les antibiotiques.

Une restriction pourtant : l'emploi de « HO KOU » chez la femme enceinte, bien que ce point à lui seul ne semble pas suffisant pour provoquer un avortement.

B. — Catalogue des interventions.

En premier lieu on peut effectuer toutes les extractions dentaires simples, ou compliquées en période ou non inflammatoire. De même les incisions sont faciles sous analgésie acupuncturale.

Les pulpectomies chirurgicales sur mono ou multi-radiculées au cours d'une seule séance ; l'intérêt du peu de saignement sous analgésie par acupuncture étant d'un grand atout.

Les préparations de moignons en prothèse fixe. Toute la chirurgie parodontale (curtage, opération à lambeau, gingivectomie...).

La chirurgie pré-prothétique (approfondissement de vestibule...).

Les petits soins.

III. — Modification de l'exercice de la profession par la pratique de l'analgésie par acupuncture.

Comme nous venons de le voir, l'analgésie est une méthode longue et pour cela, il est nécessaire de bien structurer son exercice professionnel.

IL FAUT ECONOMISER SES ACTES par la possession de locaux aménagés fonctionnellement et pour cela il faut posséder plusieurs cabines proches de la salle d'opération ou de son cabinet.

Il est possible d'induire plusieurs analgésies en dehors de son bloc opératoire, sous contrôle de ses collaborateurs et pendant ce temps faire un autre acte opératoire.

De même pour faire une éventuelle préparation acupuncturale à une intervention prévue avec ou sans analgésie par acupuncture il n'est pas possible de monopoliser son bloc opératoire.

IV. — Généralités sur la méthode de l'Analgésie par acupuncture et choix de la technique acupuncturale en fonction du malade.

L'analgésie par acupuncture est la méthode qui consiste en la piqûre de points bien particuliers du corps, afin d'obtenir une diminution des sensations douloureuses.

Lorsque ces aiguilles sont stimulées un certain temps, variable suivant le malade, on constate une disparition totale de la réponse douloureuse au cours de l'intervention chirurgicale. Les points utilisés sont fonction de la zone opératoire et en stomatologie fonction de la dent à extraire. Les aiguilles sont posées sur un ou plusieurs points à la fois, en transfixion.

En général, la profondeur des points est beaucoup plus importante dans la technique de l'analgésie par acupuncture que dans la technique acupuncturale classique. Les aiguilles peuvent avoir un trajet de 4,5 très couramment et parfois plus (césarienne).

Les aiguilles posées sont ensuite stimulées manuellement ou électriquement, ce qui nécessite un moins grand nombre d'opérateurs.

L'analgésie intervient au bout de 15 à 20 minutes. Plusieurs théories ont été émises :

Théorie sanguine (expérience du garrot et iode radioactive sont en sa faveur).

Théorie nerveuse.

Théorie des fluides.

Actuellement : sécrétion d'endomorphine.

V. — Exposé de la méthode de préparation.

Il est préférable, avant de commencer l'analgésie par acupuncture d'effectuer un test de sensibilité à l'acupuncture ou TECH CHI.

Ce test consiste à poser une aiguille sur un point d'acupuncture puis de le stimuler manuellement. Au bout de quelques instants le malade ressent :

une sensation :

- d'engourdissement
- de chaleur
- de courant électrique.

Ce test + donne toutes les chances à une analgésie par acupuncture.

Lorsque le test est — les chances d'une bonne analgésie sont moindres, mais on doit pouvoir trouver un stimulus qui lui convient mieux. Ce test peut être pratiqué la veille.

Il est également intéressant d'expliquer au malade le déroulement de l'analgésie, puis de l'intervention.

Il est important de créer les conditions favorables à la bonne marche de l'analgésie par acupuncture. Il faut que la conscience du malade soit calme. Il faut donc l'aider contre les traumatismes psychologiques créés par la crainte de l'acte chirurgical. Les tensions mentales sont à éviter : le malade doit coopérer, participer pendant toute l'intervention, il faut lui expliquer ce qui se passe avant et pendant l'intervention. Cela ne veut pas dire que l'analgésie par acupuncture soit une technique de sophronisation ou d'hypnose...

Pour les interventions sur l'abdomen une préparation respiratoire est évidente. Une préparation médicamenteuse peut être prescrite avant l'intervention mais elle doit être OBLIGATOIREMENT LEGERE ; un bombardement de drogue avant l'intervention bloque l'arrivée de l'analgésie par acupuncture.

VI. — Choix des points.

Les Chinois nous disent : « la stimulation des points permet de laisser ouvert le passage par la conduction de l'énergie vitale dans les TSANGFU et ainsi de diminuer la douleur et de contrôler les perturbations psychologiques ».

Terminologie :

Méridien : CHINGLO

Energie vitale : CHISHUEH

Chemin conjonctif : LOMO.

Un grand principe à respecter : « Là où le méridien passe, il y a souffrance » (Where the méridien passes there is healing)

Il faut donc choisir des points passant par la zone opératoire (d'un méridien)

- CHING
- JUNG
- SHU
- CHING
- HO

Les points SHU stoppent la douleur.

Sont utilisés également les points YUAN et LO.

Les points : PEISHU et MU.

Les points : HSI pour les douleurs aiguës le long d'un méridien.

Les points HSIAHO :

E TSUSANHI

GI SIANGCHIHU

IG HSIACHUHSU.

Les points PAHMOCHIAOSHUI (hors méridien).

Il faut également choisir les points locaux en relation avec la topographie nerveuse de la zone d'intervention ; les Chinois nous disent également : « Là où il y a douleur il y a un point » ces points sont à stimuler.

Les points qui sont à distance donnent un fort TECHCHI.

Pour les points de l'oreille :

- Poumon : incision
- Rein : muscle
- Rate : muscle.

Les points de l'oreille analgésiants généraux : SHENMEN, sympathique, subcortex.

Profondeur des points :

- Points corporels 1-3
- Points de l'oreille 2-3.

DIVERSES METHODES DE PUNCTURE

I. — Piquer en transfexion 3, 4 GI du côté opposé et suivant la dent.

- 1 26 VG, 20 GI
- 1 24 VC, 6 E
- 3 26 VG, 18 IG. + 20 GI
- 3 24 VG, 5 E + 6 E
- 45 7 E + 18 IG
- 45 24 VC + 6 E
- 6 18 IG + 6 E
- 6 24 VC + 6 E + 7 E

II. — Piquer 4IG bilatéral ou 3, 4 GI bilatéral.

III. — Piquer 3, 4 GI + Apex du tragus.

IV. — Piquer 4 GI + 6 MC + POINTS LOCAUX.

— Piquer 6 MC + 44 E + POINTS LOCAUX pour les dents du haut.

— Piquer 4 GI + POINTS d'extraction dentaire de l'oreille.

V. — Point d'extraction dentaire +

— Point de douleur dentaire ±

— 6 TR du même côté

— 4 GI opposé

VI. — Mandibule :

40 E+39 VB+60 V+3 F+4 RP+4 GI+6 MC

— A.T.M. :

40 E+39 VB+60 V+3 F+4 RP+4 GI+(BI)

— Parotide :

40 E+38 VB+60 V+3 F+43 E+43 VB

— Buccolabial :

1) 40 E+38 VB+4 GI (I)

2) 4 GI+6 MC+4 CM (BI)

3) 4 GI+6 MC+ point correspondant à la tête, à la joue, à l'oreille.

— Palais :

4 GI (Homo) 6 MC (Stim.) 40 E (Homo).

VII. — La modification du temps d'induction de l'analgésie par acupuncture peut être ramenée de 20 à 5 minutes.

Le temps d'induction de l'analgésie est classiquement de 20 minutes. Ce temps est long, surtout lorsque l'intervention est faite en cabinet privé.

On peut diminuer ce temps d'induction par la pose d'aiguilles intrabuccales, stimulées électrique-

ment, et posées en « Mesial » et « Distal » de la zone d'intervention ou de la dent à extraire. Cette analgésie débutant au bout de 5 minutes et due à l'action du courant sera relayée par l'analgésie acupuncturale au bout des 20 minutes.

Ce quart d'heure gagné permet de débiter l'intervention, de pratiquer par exemple les incisions.

VIII. — Modifications physiologiques observées.

1) La première modification des plus importantes dans notre spécialité est la diminution voire la disparition transitoire de la salivation. Cette modification de la sialorrhée est presque immédiate pour atteindre un maximum au bout de 10 à 15 minutes. A ce moment le malade ressent une sécheresse très nette de la bouche accompagnée de chaleur en particulier sur le territoire analgésié.

2) La deuxième modification importante est celle de la vaso-constriction.

a) Dans les 5 premières minutes de l'analgésie on observe une vaso-dilatation vraisemblablement due au passage du courant électrique. En effet le courant analgésiant a la propriété d'être vaso-dilatateur.

b) Puis au bout de 5 minutes de l'analgésie la vaso-dilatation disparaît pour laisser place à la vaso-constriction. De plus en plus marqué, ce phénomène est constatable par l'angio-stérogaphie.

c) Il apparaît qu'en cas d'échec de l'analgésie par acupuncture, il n'y a pas de vaso-constriction et en cas d'analgésie médiocre, la vaso-constriction est faible.

Nous pouvons donc mesurer par l'angio-stérogaphie la qualité et la profondeur de l'analgésie par acupuncture. Nous pouvons donc lors de la préparation du malade, effectuer en même temps que le test de « TECHCHI » le test de l'angio-stérogaphie.
(travaux personnels).

IX. — Résultats.

La préparation à l'analgésie par Acupuncture telle que nous l'avons exposée améliore la qualité de l'analgésie. Mais elle n'est plus indispensable en cas d'urgence opératoire. Les cas ci-après répertoriés sont des cas non préparés.

La plupart des interventions sont possibles sous analgésie par acupuncture.

Chirurgie osseuse	***	
Extractions	***	encore quelques problèmes pour la dent de sagesse inférieure incluse.
Pulpectomie	**	
Soins	****	

Pas d'influence notoire du sexe et de l'âge du malade.

Quelques difficultés sont observées chez les cancéreux, une barrière à l'effet analgésique se présentant fréquemment, de même chez certains méditatifs.

RESULTAT SUR 284 CAS D'ANALGESIE

Ces résultats comportent 236 extractions, les autres cas étant des soins dentaires simples, et des pulpectomies.

***	Aucune douleur
**	Légère sensibilité, extraction très confortable
*	Douleur légère
±	Douleur forte ; mais travail effectué sans complément chimique
0	Echec total, recours à l'anesthésie classique.

Sur 284 cas :

***	188	
**	32	90 %

*	36	
±	16	10 %

0	12	
---	----	--

Sur 236 extractions :	***	70 %
	**	9 %
	*	11 %