

L'acupuncture dans le traitement de la dépression : résultats préliminaires d'une méta-analyse.

Jean-Luc Gerlier

14 av de Chambéry, 74000 Annecy. ☎: 04 50 45 72 36 📠: 04 50 45 72 36 ✉: jlgerlier@free.fr

AMA74- Amicale des Médecins Acupuncteurs de la Haute-Savoie

CFA-FAFORMEC- Commission Evaluation

RESUME :

Problématique : le traitement des dépressions utilise fréquemment des médicaments antidépresseurs. Ces thérapeutiques médicamenteuses présentent une tolérance variable individuellement justifiant l'analyse de l'efficacité d'une thérapeutique non-pharmacologique telle que l'acupuncture. **Objectifs** : évaluer l'efficacité de l'acupuncture dans le traitement de la dépression. Pour le congrès l'analyse a été limitée à la mise en évidence d'un effet spécifique de l'acupuncture. **Critères d'inclusion des études** : tous les essais contrôlés randomisés (ECR) comparant l'acupuncture à une acupuncture placebo dans les dépressions. **Critères de jugement** : « l'effet du traitement » (score de l'échelle de dépression de Hamilton HAMD à l'issue du traitement), « l'amélioration de la dépression » (moyenne des différences du score HAMD après et avant traitement), et le « taux de réponse » (pourcentage d'amélioration des patients selon des critères cliniquement pertinents). **Résultats** : 5 ECR regroupant 223 patients sont identifiés [1-5]. Pour le critère de jugement « effet du traitement » 4 ECR regroupant 177 patients [1-4] montrent une taille d'effet (effect size) de $-0,42$ [$-0,72$; $-0,12$] p efficacité (p eff) = $0,006$, p hétérogénéité (p het) = $0,96$. Pour le critère de jugement « amélioration de la dépression » 4 ECR regroupant 177 patients [1-4] montrent une taille d'effet de $-0,49$ [$-0,79$; $-0,19$] p eff < $0,001$, p hét = $0,48$. Pour le critère de jugement « taux de réponse » 3 ECR regroupant 137 patients [2,4,5] montrent un odd ratio de $2,67$ [$1,27$; $5,60$] p eff = $0,01$, p het = $0,20$. Les 5 ECR sont de haute qualité méthodologique selon le score de Jadad adapté. **Conclusions** : un effet spécifique de l'acupuncture statistiquement significatif sur les 3 critères de jugement a été mis en évidence sans détection d'hétérogénéité et avec un ensemble d'ECR de haute qualité. Le faible nombre de patients inclus incite à conforter ces résultats par l'inclusion de nouveaux ECR. C'est la première mise en évidence d'un effet spécifique de l'acupuncture en l'absence d'hétérogénéité statistique.

Références:

- 1-Allen JJB, Schnyer RN, Hit SK. The efficacy of acupuncture in the treatment of major depression in women. *Psychological Science* 1998; 9(5): 397-401.
- 2-Eich H, Agelink MW, Lehmann E, Lemmer W, Klieser E. Akupunktur bei leichten bis mittelschweren depressiven episoden und angststörungen. *Fortschr Neurol Psychiat* 2000; 68: 137-44.
- 3-Luo HC, Ureil H, Chen YC, et al. Comparative study of electroacupuncture and fluoxetine for treatment of depression. *Chin J Psychiatry* 2003, 36(4): 215-9
- 4-Manber R, Schnyer RN, Allen JJ, Rush AJ, Blasey CM. Acupuncture: a promising treatment for depression during pregnancy. *J Affect Disord* 2004;83(1):89-95.
- 5-Röschke J, Wolf Ch, Müller MJ, Wagner P, Mann K, Grözinger M et al. The benefit from whole acupuncture in major depression. *J Affect Disord* 2000; 57: 73-81.