

UNIVERSITE PARIS DESCARTES

---

ANNEE 2019-2020


---

**MEMOIRE PRESENTE POUR  
LE DIPLOME UNIVERSITAIRE  
DOULEURS AIGUES ET CHRONIQUES POUR LES  
MEDECINS**

Dr. VINCENT **PAR**  
Le Docteur MAURON Vincent  
Né le 11/08/1977 à Chaumont

MAURON

Acupuncture



**FIBROMYALGIE ET ACUPUNCTURE**  
**Eclairage pour les professionnels et les médecins de la douleur**

---

## Table des matières

<b><u>Introduction</u></b>	p. 5
<b><u>Première partie. Acupuncture et fibromyalgie : courte revue de la littérature</u></b>	p. 6
I. Recommandations et méta-analyses	p. 7
1. Les recommandations européenne de l'EULAR 2016	p. 7
2. Autres recommandations et méta-analyses	p. 8
II. Pistes d'explications neurophysiologiques	p. 8
III. Acupuncture « sham » et « verum »	p. 8
IV. Santé cardiaque	p. 9
<b><u>Deuxième partie. L'acupuncture médicale chinoise</u></b>	p. 10
I. Perspectives historiques	p. 11
1. Les origines	p. 11
2. La période pré-impériale	p. 12
3. La période impériale	p. 12
4. Hors de Chine	p. 13
II. L'Homme vu dans son ensemble	p. 15
1. L'Homme cosmique, le Qi et la théorie du « Yin – Yang »	p. 15
2. La règle des 5 Éléments	p. 16
3. Physiologie générale	p. 19
3.1. Le gouvernement du corps	p. 20
3.2. Les 5 substances	p. 23
3.2.1. L'énergie	p. 23
3.2.2. Le Sang	p. 24
3.2.3. Les Liquides organiques	p. 24
3.2.4. Le Jing ou l'essence	p. 24
3.2.5. Le Shen ou esprit vital	p. 24
3.3. Les voies de l'énergie et les points chinois	p. 24
3.3.1. Les méridiens principaux	p. 25

3.3.2. Les méridiens secondaires	p. 25
3.3.3. Les points	p. 26
4. L'examen du malade et le diagnostic	p. 26
4.1. L'interrogatoire	p. 26
4.2. L'étude des pouls	p. 26
4.3. L'étude de la langue	p. 27
5. La pathologie énergétique	p. 27

### **Troisième partie. Etiopathogénie de la fibromyalgie en médecine chinoise** p. 29

#### I. Les structures corporelles impliquées p. 30

1. L'espace compris entre la peau et les muscles : les *Cou Li* p. 30
2. Les méridiens de communication, dénommés *Lo* p. 30
3. Les méridiens tendino-musculaires, dénommés *Jing Jin* p. 31

#### II. Étiologies de la fibromyalgie proposées en MTC p. 32

1. Invasion par des facteurs pathogènes externes p. 32
  - 1.1. L'humidité p. 32
  - 1.2. Le Vent p. 32
  - 1.3. Le froid p. 32
2. Les tensions émotionnelles p. 33
3. Le rôle de l'alimentation p. 33
4. Le travail physique excessif p. 33

#### III. Les différents tableaux pathologiques de la fibromyalgie p. 34

1. Tableaux de type Plénitude p. 34
  - 1.1. Humidité p. 34
  - 1.2. Stagnation du Qi p. 34
  - 1.3. Stases de Sang p. 34
2. Tableaux de type Vide p. 35
  - 2.1. Vide d'énergie de la Rate p. 35
  - 2.2. Vide d'énergie de la Rate et des Reins p. 35
  - 2.3. Vide de Sang du Foie p. 35
  - 2.4. Vide d'énergie du Foie et des Reins p. 35

3. Principales associations	p. 36
3.1. Humidité avec vide d'énergie de la Rate	p. 36
3.2. Humidité, stagnation du Qi et vide d'énergie de la Rate	p. 36
3.3. Humidité avec vide de Sang du Foie	p. 36
3.4. Humidité avec vide d'énergie du Foie et des Reins	p. 36
3.5. Stagnation de Qi, stases de Sang avec Humidité	p. 37
<b><u>Quatrième partie. Vision mixte occidentale et chinoise</u></b>	p. 38
I. Le questionnaire FiRST : Fibromyalgia Rapid Screening Tool	p. 39
II. Les critères de l'American College of Rheumatology 2010	p. 40
III. Des symptômes similaires et une approche transversale commune	p. 41
IV. Réflexions personnelles et pistes de travaux futurs	p. 42
1. Une meilleure alliance thérapeutique ?	p. 43
2. Une analyse en sous groupes ?	p. 43
3. Une acupuncture <i>placebo</i> plus pertinente ?	p. 43
4. Le problème de l'aveugle ?	p. 43
5. Vers une plus grande prescription de l'acupuncture ?	p. 44
<b><u>Conclusion</u></b>	p. 45
<b><u>Références bibliographiques</u></b>	p. 46

## **Introduction**

La fibromyalgie est de prise en charge complexe, multidisciplinaire et ne saurait se résumer au seul traitement médicamenteux. Dans ce contexte, des recommandations récentes de l'EULAR<sup>1</sup> propose l'acupuncture comme l'un des traitements possibles à proposer aux patients fibromyalgiques. Cette technique de soins de plus en plus répandue reste cependant auréolée d'une certaine mystique, tant ses fondements s'avèrent éloignés de notre conception du fonctionnement du corps et de la Vie.

L'objet de ce mémoire est ainsi de présenter aux médecins et aux professionnels de la santé impliqués dans la prise en charge de la douleur, les bases de la médecine acupuncturale et son application à la fibromyalgie.

Nous commencerons notre développement par une courte revue de la littérature, puis nous présenterons les fondements de la Médecine Traditionnelle Chinoise (MTC). Nous aborderons ensuite les similitudes retrouvées avec l'approche occidentale, et nous proposerons enfin quelques pistes de travaux complémentaires.

Initialement notre travail devait comporter également une étude clinique portant sur une petite cohorte suivie au sein de notre consultation, mais la crise sanitaire mondiale du COVID-19 - en mettant un frein brutal aux plannings de consultations - en a décidé autrement. Nous espérons toutefois susciter au travers de notre présentation un intérêt vivifié pour l'acupuncture dans le suivi de nos patients fibromyalgiques.

Dr. VINCENT  
**MAURON**   
Acupuncture

**PREMIERE PARTIE**  
**ACUPUNCTURE ET FIBROMYALGIE : COURTE REVUE DE LA LITTÉRATURE**

L'interrogation des bases de données pour la préparation de ce travail nous a amené à sélectionner une dizaine de références que nous allons présenter selon leur message principal.

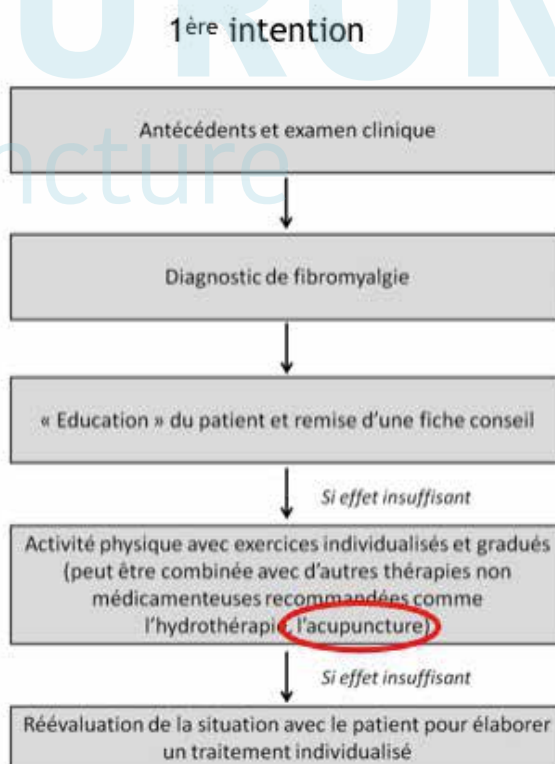
## I. Recommandations et méta-analyses

### 1. Les recommandations européenne de l'EULAR 2016<sup>1</sup>

La ligue européenne de lutte contre le rhumatisme (*European League Against Rheumatism / EULAR*) a publié en 2016 des recommandations sur la prise en soins de la fibromyalgie après avoir réuni des experts de 12 pays européens différents, et analysé 107 revues ou méta-analyses. Au total, cette société savante recommande une prise en charge personnalisée des patients, multidisciplinaire où les thérapies non médicamenteuses sont envisagées en première intention (*Cf. arbre décisionnel ci-dessous*).

Dans ce contexte les auteurs considèrent que l'acupuncture peut être proposée notamment en association avec l'exercice physique, en soulignant que les aiguilles améliorent la fatigue et les manifestations douloureuses de la fibromyalgie d'environ 30%.

Arbre décisionnel  
récapitulatif  
EULAR 2016



## 2. Autres recommandations et méta-analyses

Une autre méta-analyse<sup>2</sup> publiée en 2019 confirme l'efficacité de l'acupuncture pour soulager la douleur des patients fibromyalgiques ainsi que l'amélioration de leur qualité de vie, tout en soulignant le caractère sûr de cette technique de soins.

À l'occasion de la mise à jour en 2017 de ses *guidelines* concernant l'utilisation des médecines complémentaires au cours de la fibromyalgie, la *German Pain Society*<sup>3</sup> a également émis un avis favorable quant à l'utilisation de l'acupuncture.

## II. Pistes d'explications neurophysiologiques

Plusieurs études de recherche translationnelle se sont intéressées aux impacts neurophysiologiques de l'électro-acupuncture appliquée à des modèles murin de fibromyalgie médiés par l'injection d'une solution saline acide chez l'animal.

Ainsi il a pu être démontré que l'électro-acupuncture peut moduler à la baisse la voie de signalisation TRPV1-pERK<sup>4</sup> au niveau central, tout comme la voie nociceptive pPI3K<sup>5</sup>. De même, elle semble exercer également un rôle antalgique au niveau des canaux ASIC3, Nav1.7 et Nav1.8<sup>6</sup>, ainsi qu'au niveau des récepteurs NMDA<sup>7</sup>.

Deux autres études<sup>8,9</sup> suggèrent cette fois que l'acupuncture peut modifier les niveaux de sérotonine, de substance P et de neuropeptide Y des patients fibromyalgiques traités, expliquant ainsi en partie l'effet analgésique observé dans cette population de malades.

## III. Acupuncture *sham* et *verum*

La question de l'efficacité d'une acupuncture « authentique » ou « traditionnelle » (*verum* ou *true acupuncture* dans la littérature) par rapport à une « fausse acupuncture » (*sham* ou *placebo acupuncture*) utilisée dans les groupes contrôles de patients, est récurrente dans les différentes données publiées et ce tant au sujet de la fibromyalgie que pour d'autres pathologie étudiées<sup>10</sup>.

Cependant, une méta-analyse<sup>11</sup> de 2019 confirme la supériorité de l'acupuncture *verum* dans l'amélioration de la douleur; du sommeil et de la qualité de vie des patients fibromyalgiques.

Des résultats similaires sont présentés au sein d'une autre étude<sup>12</sup> montrant au travers d'une analyse par PET Scan que l'acupuncture *verum* contrairement à la technique *placebo*, augmente la capacité de liaison des récepteurs opioïdes mu cérébraux en parallèle à une meilleure efficacité antalgique.



#### IV. Santé cardiaque

Enfin, nous avons souhaité citer un travail national taïwanais de 2017<sup>13</sup>, qui a permis de mettre en évidence que la pratique de l'acupuncture chez les patients fibromyalgiques réduisait le risque de maladie coronarienne !

Au bilan, l'acupuncture est une technique de soins complémentaire ayant fait ses preuves pour la prise en charge des patients fibromyalgiques, mais en quoi consiste-t-elle vraiment ?

Dans le but de répondre à cette question et d'offrir au lecteur une rencontre intéressante et sincère avec cette pratique traditionnelle, nous allons maintenant en présenter les principaux dogmes.

Dr. VINCENT  
MAURON   
Acupuncture

Dr. VINCENT  
**MAURON**   
Acupuncture **DEUXIEME PARTIE**  
**ACUPUNCTURE MEDICALE CHINOISE**

Nous allons débiter par un bref exposé historique, suivi d'une présentation des différentes notions de Médecine Traditionnelle Chinoise (MTC) indispensables à la compréhension du regard médical chinois porté sur le vivant.

L'acupuncture est née dans la vallée fertile du fleuve Jaune, sur les côtes septentrionales de la Mer de Chine. Elle appartient au vaste ensemble de techniques de la MTC, art médical reposant sur des conceptions cosmogoniques patiemment élaborées au fil des siècles précédents l'ère chrétienne.

Cette méthode de traitement représente une approche du fonctionnement de la vie en l'Homme qui tient compte tout autant de l'aspect organique et physiologique que du versant psychologique et émotionnel de l'individu.

La MTC intègre ainsi l'acupuncture, technique consistant en la pose d'aiguilles en des points précis du corps, la moxibustion relevant d'échauffements d'emplacements spécifiques de l'organisme, les massages, une pharmacopée extrêmement riche et développée principalement en phytothérapie, des conseils diététiques, et enfin une approche gymnique respiratoire représentée par le Qigong et le Taijiquan.

La MTC est souvent qualifiée de préventive. Non pas pour dire qu'elle ne peut être curative, mais pour souligner le fait qu'elle s'attache surtout à conserver une harmonie dynamique des éléments qui font la vie. Elle scrute les moindres commencements de déséquilibre, les attend quand les circonstances sont favorables à leur survenue, et les traite en utilisant les multiples possibilités qu'elle puise dans sa doctrine et ses techniques.

## **I. Perspectives historiques**<sup>14-15</sup>

### 1. Les origines

L'essence de la philosophie et de la médecine chinoise est attribuée unanimement à trois grands chefs mythiques. Il s'agit de Fou Hi, Chen Nong, et Huang Ti.

C'est à Fou Hi que l'on attribue l'élaboration des conceptions chinoises de l'univers. Les notions de **Qi**, de l'alternance du **Yin** et du **Yang**<sup>a</sup> avec ses innombrables applications seraient le fruit de son observation patiente et attentive de la nature.

---

a Ces notions seront explicitées infra

Chen Nong, surnommé l'esprit laboureur, aurait quant à lui fait connaître à ses sujets les secrets de l'agriculture, des cinq céréales, et également le maniement des plantes qui guérissent.

Quant à Huang Ti, il aurait donné à la médecine son autonomie et à l'acupuncture son élan. Par exemple, alors que les chinois primitifs avaient remarqué que certains troubles organiques s'accompagnaient souvent d'une localisation douloureuse précise en un point du revêtement cutané qui pouvait être puncturé par des poinçons en silex afin de soulager le malade, Huang Ti recommanda aux médecins de la cour d'utiliser les premières aiguilles métalliques à la place des éclats de pierre.

## 2. La période pré-impériale

Cette époque correspond à l'âge de bronze et au début de l'âge de fer : dynasties des Chang (1766 – 1112 av J.C.) et des Tcheou (1111- 221 av J.C.). Elle s'étend jusqu'à la création de l'Empire (221 av J.C.). Elle nous apporte les témoignages archéologiques – os, carapaces chéloniennes gravées des premières inscriptions pictographiques – et les premières documentations écrites sur des lamelles de bambou constituant les œuvres maîtresses de la pensée chinoise.

Citons ainsi le Yi King, ou *Livre des mutations* (Xème - IXème siècle av J.C.), ouvrage majeur qui rassemble l'oeuvre de Fou Hi, ou bien encore le Tao Te King attribué à Lao Tseu qui expose les doctrines du Taoïsme.

## 3. La période impériale

Une œuvre majeure de la pensée chinoise est élaborée sous la dynastie des Han (206 av J.C. - 220 ap J.C.) : le Huang Ti Nei King ou *Classique Interne de l'Empereur Jaune*. Ce dernier résume toutes les connaissances acquises depuis les origines et transmet un savoir qui se structure à l'image de la cosmologie, et qui se systématisent autour de la doctrine du **Yin - Yang** et des **Cinq Eléments**. Cet ouvrage porte la marque de l'organisation sociale et politique de l'époque.

Le texte comprend traditionnellement le So Ouenn, les *Questions Simples*, et le Ling Chou, *Pivot Spirituel*. Le premier présente la pathologie et la thérapeutique et le deuxième est considéré comme un véritable traité d'acupuncture classique. Une idée maîtresse de dégage de la lecture de ce monument de la pensée médicale chinoise et peut se résumer dans l'un de ses aphorismes :

« L'Homme doit chercher à prévenir les maladies pour ne pas avoir à les guérir ; celui qui attend d'être malade pour se soigner est semblable à celui qui se met à creuser un puits quand il est sous les tourments de la soif »

Le Nan King, *Classique des difficultés*, est daté des Han Postérieurs (25-220 ap J.C.) et se présente comme un éclaircissement des passages difficiles du Huang Ti Nei King.

Après l'édification des ces ouvrages fondamentaux, on retrouve des synthèses ou des théories s'appuyant sur un savoir commun et antérieur, mais qui relèvent de l'inspiration ou du travail d'un seul homme. Citons par exemple le *Traité des atteintes par le froid*, ou bien encore le *Traité des pouls*.

De nombreux compendium et florilèges sont composés au cours des siècles suivants tel le Zhen Dacheng, paru en 1601. Cet écrit est célèbre pour avoir servi de base au travail de G. Soulié de Morant, l'un des principaux introducteurs de l'étude de l'acupuncture en Europe dans la première moitié du 20ème siècle.

#### 4. Hors de Chine

L'école japonaise initialement très dépendante des travaux chinois, a vu s'imposer des grands noms contemporains tel Morita ou Fujita. Citons également Yamamoto, père fondateur de l'école de crâniopuncture, technique enseignée activement de nos jours en Occident.

En Europe, les missionnaires jésuites à l'origine du terme latin acupuncture, ramenèrent ces « faits scientifiques » compilés dans le premier traité paru en 1671 sous le titre *Les secrets de la médecine des chinois*.

Au XVIII siècle, plusieurs auteurs traitent de l'acupuncture. Les publications les plus importantes sont signées par Valsava (1707) ou bien par Vicq d'Azyr (1787).

Au siècle suivant plus d'une centaine d'auteurs publient à propos de l'acupuncture. Un des écrits les plus notables fut celui du Dr Berlioz, père du compositeur, rédacteur d'un *Mémoire sur les maladies chroniques et l'acupuncture*.

Le XIXème siècle est dominé quant à lui par un formidable élan de la médecine occidentale avec l'avènement de l'ère pastorienne, de l'asepsie, de la sérothérapie, et des premières thérapeutiques antibiotiques... Il faut attendre 1927 pour voir à nouveau publié un des premiers ouvrages européens

modernes et complets sur l'acupuncture : *Die chinesische Medizin*, rédigé par le Dr Hübotte, médecin à l'hôpital norvégien de Shanghai. Cet écrit sera suivi en 1934 du *Précis d'acupuncture chinoise* de G. Soulié de Morant. Ce dernier, consul et sinologue, restera un des personnages emblématiques de l'introduction de l'acupuncture en Europe.

Dans un contexte d'intérêt grandissant du public et des praticiens pour la technique des aiguilles, le Dr Roger de la Fuÿe, au travers de son *Traité d'acupuncture sans mystère*, participe au grand élan du développement de cette thérapeutique. Il crée en 1943 les associations française et internationale d'acupuncture, et plaide auprès de l'Académie de médecine et de la sécurité sociale afin d'en obtenir le remboursement.

Le premier congrès de l'association française d'acupuncture se tient en 1947 à Monte Carlo. Sous l'impulsion vivifiante d'auteurs tels que Niboyet, Chamfrault, ou encore Nguyen Van Ghi, son enseignement se structure progressivement.

Avec la création d'un diplôme d'université puis de la capacité d'acupuncture, l'école française s'efforce actuellement – sous l'égide de grands noms comme Kespi, Elisabeth Rochat de la Vallée, ou bien encore Andrès et Eyssallet – de proposer une formation de plus en plus complète, scientifique, et qui veille à ne pas s'écarter de cette longue tradition médicale chinoise.

Acupuncture

Après cette rapide introduction historique, nous allons maintenant essayer d'explicitier les notions essentielles de la physiologie acupuncturale chinoise. Une approche plus complète ne fait bien évidemment pas partie du cadre de ce travail.

## II. L'Homme vu dans son ensemble<sup>14-15-16</sup>

La MTC étudie l'Homme dans son ensemble psycho-physiologique, c'est à dire en s'efforçant d'accorder la même importance aux pensées, aux sentiments ou aux émotions, qu'au soma proprement dit. Elle étudie les êtres vivants non pas sur un plan statique et analytique, mais plutôt sur un plan fonctionnel et dynamique. Les relations entre organes et les perpétuelles transformations et évolutions de l'organisme sont ainsi au cœur de la physiologie de la MTC.

### 1. L'Homme cosmique, le Qi et la théorie du « Yin – Yang »

Les Chinois envisagent l'homme dans son ensemble, mais aussi dans son environnement le rendant ainsi sensible aux différents climats, aux saisons, aux influences lunaires et solaires...

L'Homme est pour eux le reflet de l'architecture du monde et du mouvement de l'univers : « il répond au Ciel et à la Terre ; Microcosme à l'image du Macrocosme ». Il est dans son corps tout entier et au plus intime de son fonctionnement vital assujéti à de grandes lois fondamentales : comme tout ce que la Terre porte, il est soumis aux influences telluriques et cosmiques.

Les notions de **Qi** et de « **Yin-Yang** » nous ont été transmises au travers de l'enseignement de Fou Hi.

Patient et infatigable observateur de la nature qui l'entourait, celui-ci suspecta et théorisa l'existence de ce que l'on nomme désormais le souffle. Il s'agit de l'énergie ou **Qi** (prononcé T'chi) qui régit le mouvement des astres et les cycles des manifestations de la vie terrestre.

A partir de ce principe premier et *unitaire*, il élaborait un principe *binair*e permettant d'illustrer le fait que tout est rythme et alternance dans l'univers. Ainsi, tout peut être réparti entre deux termes antithétiques et complémentaires : le **Yin** et le **Yang**, dont les sinogrammes sont littéralement le « côté exposé à l'ombre » et le « côté exposé au soleil ». Pour illustrer cette notion on pourrait citer les couples Yin - Yang suivants : froid/chaleur ; passivité/activité ; obscurité/clarté ; lenteur/rapidité ; féminité/masculinité...

Toutefois, de même que dans le ciel le cycle des astres s'enchaîne sans transition brusque, le Yin et

le Yang alternent tout en s'interpénétrant : rien n'est totalement Yin ou totalement Yang, et il y a toujours du Yin dans le Yang et du Yang dans le Yin.

Dans l'univers, le Yin - Yang s'applique aux saisons et aux cycles des jours et des nuits. A minuit, le Yin est à son maximum et à ce moment naît le Yang qui augmente jusqu'à midi, où il est à son apogée. C'est alors l'heure à laquelle naît le Yin. Ainsi, quand le Yang croît, le Yin décroît.

Cette évolution s'applique également aux cycles des saisons. Au printemps, le Yang croît jusqu'à son acmé au moment de l'été, puis c'est la naissance du Yin qui se développe jusqu'à son maximum : l'hiver.

Toutes ces oppositions, alternances, et oscillations universelles – le Tao (traduction littérale : *la Voie*), sont représentées par un symbole maintenant bien connu. Il s'agit d'un cercle divisé par un tracé en S délimitant une partie Yang contenant le germe du Yin, et une partie Yin contenant les prémices du Yang.

Emblème du Tao :



Chez l'Homme, l'organisme est Yin et Yang : « son corps a besoin du Yin et du Yang, comme la terre a besoin de l'eau et du soleil » (So Ouenn). Sa physiologie reflète le Yin - Yang de l'univers.

## 2. La règle des 5 Éléments

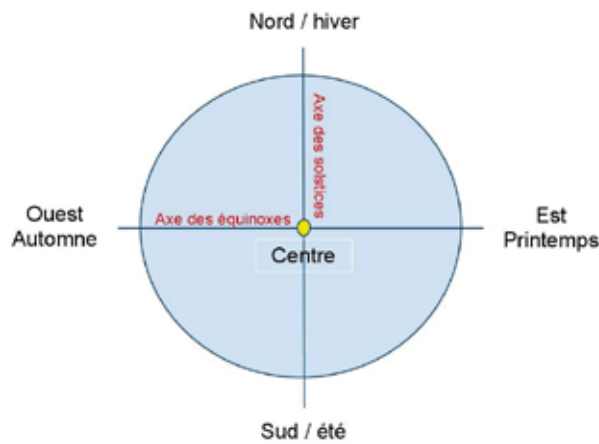
Elle s'intègre étroitement aux considérations précédentes et elle doit être replacée dans le contexte de la Chine ancienne du travail des champs dont la vie est rythmée par la nature, par la succession des saisons et des jours et des nuits.

Transposant ainsi au plan nyctéméral les rythmes saisonniers – maximum d'activité en été et repos en hiver - les chinois établirent que la naissance du soleil le matin correspond au printemps et à



l'est ; la culmination solaire à midi et au sud ; l'automne au coucher à et l'ouest ; l'hiver à la nuit, et au nord.

Nous pouvons représenter ces données par le schéma suivant :

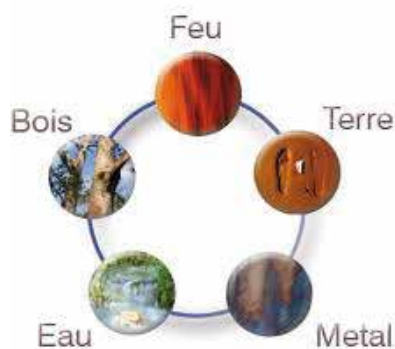


L'axe vertical reliant le nord et le sud correspond aux solstices, et l'axe horizontal reliant l'est à l'ouest aux équinoxes.

Pour introduire la notion de dynamisme et de fonctionnalité, on y place un centre symbolisé par la Terre. Chaque orient/saison représente alors un mouvement, une qualité particulière du souffle qui se décline selon 5 modalités dénommées les **5 Éléments**.

Ils sont constitués par :

- le *Feu* : symbole du Yang suprême et de l'été,
- l'*Eau* : symbole du Yin suprême et de l'hiver,
- le *Bois* : symbole de la croissance et du printemps,
- le *Métal* : signe d'entassement et de concentration, et de l'automne ;
- la *Terre*, que l'on fait rentrer dans le cycle à la fin de l'été, référence « centrale » au sein de laquelle tous les autres Éléments retournent régulièrement.



La culture chinoise est analogique par essence. Ainsi, *tout* fut classé sous l'emblème des 5 Éléments symbolisant 5 temps privilégiés du cycle Yin – Yang : les saisons, les couleurs, les saveurs, les sentiments et le psychisme, les différentes parties du corps humain, les organes des sens avec leurs différents orifices, les tissus de notre corps, certains point d'acupuncture, les Organes et les Entrailles avec leur période d'activité et de dynamisme maximum...

Exemple de tableau illustrant cette classification selon 5 modalités du souffle :

Élément	Bois	Feu	Terre	Métal	Eau
Organe	Foie	Coeur	Rate Pancréas	Poumon	Rein
Entraille	Vésicule biliaire	Intestin grêle	Estomac	Gros intestin	Vessie
Couleur	Vert	Rouge	Jaune	Blanc	Bleu marine / noir
Ouverture	Yeux	Langue	Bouche Lèvres	Nez	Oreilles
Sens	Vue	Goût	Toucher	Odorat	Ouïe
Sécrétion	Larmes	Sueur	Salive	Morve Mucosité	Salive Urine
Goût	Aigre Acide	Amer	Sucré Doux	Epicé Piquant	Salé
Saison	Printemps	Été	Fin été	Automne	Hiver
Orientation	Est	Sud	Centre	Ouest	Nord
Climat	Vent	Chaud	Humide	Sec	Froid
Moment	Matin Aube	Midi Matinée	Après-midi Midi	Soir Soirée	Nuit
Tissus	Ligaments Tendons Muscles Ongles	Vaisseaux Sang	Chair Liquides organiques	Peau Poils Cheveux	Os Dents Organes génitaux
Aspects psychologiques et émotions négatifs	Colère Irritabilité Rancœur Agressivité	Haine Cruauté Violence Arrogance Impatience	Inquiétude Anxiété Apitoiement Idéation obsessionnelle	Tristesse Mélancolie Contrôle critique Hésitation	Peur Frayeur Repli sur soi Ennui Indifférence Stérilité
Aspects psychologiques et émotions positifs	Tendresse Amabilité Précision Volonté	Vitalité Joie Amour Sincérité Charisme	Compassion Confiance Sens de la réflexion Stabilité	Droiture Acceptation Lâcher-prise Disponibilité Conscience Loyauté Intériorisation	Créativité Vivacité Fertilité Bonne libido

L'organisation de l'univers et de l'Homme est donc appréhendée par les Chinois essentiellement d'une manière cyclique. Chaque révolution passe par 5 états successifs symbolisés par un Éléments, chacun d'entre eux étant en équilibre instable par rapport aux 4 autres.

Ainsi, afin que cet ensemble reste parfaitement harmonisé, il doit obéir à deux lois supplémentaires<sup>a</sup> : les lois *d'engendrement* et *d'inhibition*.

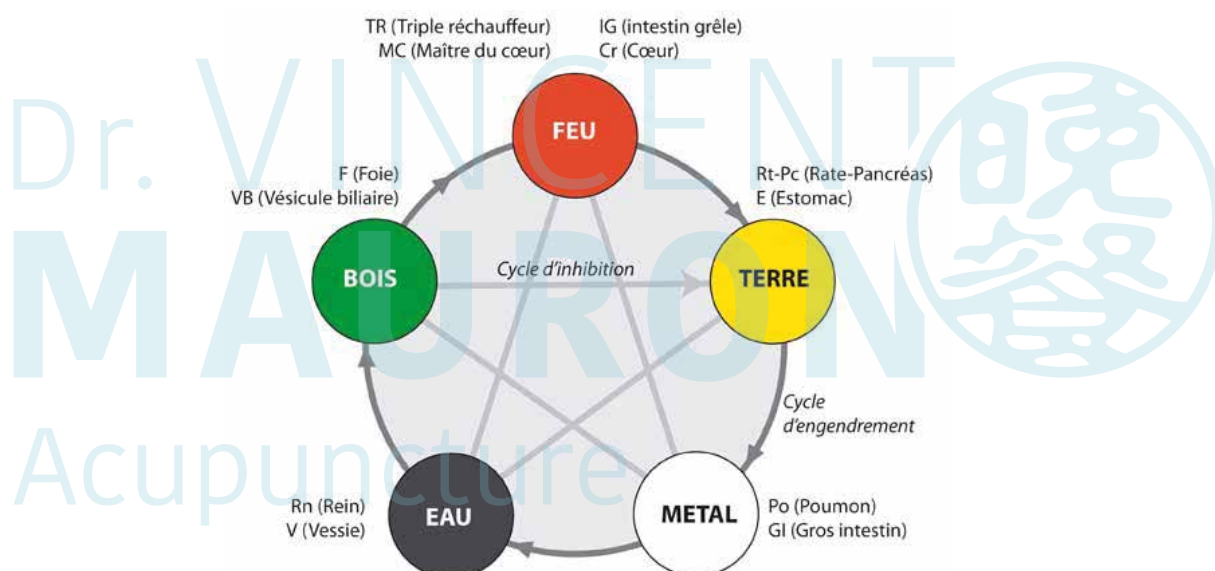
La *loi d'engendrement* évoque une vision naturaliste de l'univers. Le Bois nourrit le Feu, le Feu

<sup>a</sup> **Deux lois supplémentaires représentant l'inéluctable dualité Yin – Yang de chaque phénomène observé**

stimule la Terre (ce qui n'est pas sans rappeler la culture sur brûlis), la Terre produit le Métal minerais, le Métal engendre l'Eau (explication peut être dans l'hydrogène, gaz aux propriétés métalliques), et enfin l'Eau assure la croissance du Bois. Ce cycle pentagonal se nomme en acupuncture « la Loi de la Mère et du Fils ».

La *loi d'inhibition* sert de frein. En effet on dit que « chaque Élément inhibe celui qui succède à son propre fils ». Le Feu fond le Métal, le Métal coupe le Bois, le Bois couvre la Terre, la Terre absorbe l'Eau, l'Eau éteint le Feu.

Schéma représentant les cycles d'engendrement et d'inhibition :



Ainsi, à titre d'exemple, le Foie<sup>a</sup> soutient la fonction du Cœur et tempère l'activité de la Rate.

### 3. Physiologie générale

Abordons maintenant les grands éléments de physiologie de MTC.

<sup>a</sup> L'emploi de majuscules en début de mot pour des termes de physiologie occidentale courants, renvoie à la notion chinoise correspondante.

### 3. 1. Le gouvernement du corps

Le chapitre VIII du So Ouenn décrit les différents viscères d'une manière symbolique en les présentant comme faisant partie d'un véritable gouvernement de l'organisme, chacun d'entre eux étant assimilé à un ministre placé sous l'autorité d'un empereur. Les viscères sont ainsi considérés comme des administrateurs du corps dont les fonctions s'exercent sur différents plans : somatique, énergétique, psychique, nutritif...

Nous allons les présenter rapidement.

Tout d'abord, les chinois classent les viscères en deux catégories :

- les premiers sont dénommés les *Entrailles*. Il s'agit de l'Estomac, de l'Intestin grêle, du Gros Intestin, de la Vésicule biliaire, et enfin de la Vessie. Ils président à l'absorption et au tri des ingestas, ainsi qu'à l'élimination des déchets. Leur fonction est de produire de l'énergie.

- les seconds sont décrits sous le nom d'*Organes*. On y classe le Poumon, le Foie, le Cœur, la Rate, et les Reins. Ils ont pour mission l'épuration et la redistribution de l'énergie. Ils ont également un rôle de conservation et de thésaurisation.

Deux grands systèmes complètent cette classification : il s'agit du *Triple Réchauffeur*, entité regroupant les fonctions physiologiques des viscères des étages supérieurs, médians et inférieurs du tronc ; ainsi que le *Maître du Cœur* dont le rôle est essentiellement de soutenir et protéger le Cœur. Voyons maintenant rapidement les grandes fonctions de chacun.

Le Cœur : c'est l'empereur qui incarne le principe de la Vie en l'homme. Il commande le Sang et les vaisseaux.

Le Poumon : c'est le premier ministre chargé des rythmes binaires de la Vie au travers de l'inspir et de l'expir. Il est le maître du Qi chargé de sa diffusion du centre vers la périphérie. Il régit la surface de l'organisme et contrôle la Peau. Il assure l'articulation des structures distales avec le Cœur positionné au centre.

Le Foie : c'est le commandant des armées chargé du devenir et du prévoir pour l'avenir. Il assure l'impétuosité nécessaire au renouvellement de la Vie. Il gère la contractilité des muscles et des tendons, stocke le Sang la nuit, et aplanit toutes les circulations permettant ainsi le bon déroulement des transformations.

Illustration ancienne du Foie et de son méridien :



Le Maître du Cœur : il nourrit et protège le Cœur, et lui confère son activité rythmique.

La Vésicule biliaire : c'est le juge qui permet de trancher et qui vérifie que toutes les transformations sont bien à l'image de l'ordre naturel, c'est à dire que la conformité du microcosme et du macrocosme est préservée. La Vésicule biliaire donne la bravoure et l'audace<sup>a</sup>, et elle stocke la bile.

L'Estomac assure la réception des aliments et leurs transformations en effectuant le tri entre ce qui est utile ou non, tant sur un plan énergétique que psychique. Sa fonction est intimement liée à celle de la Rate, ministre des greniers, qui parfait les transformations et assure la distribution des essences purifiées au reste de l'organisme. Le Qi de la Rate maintient le sang dans les vaisseaux et il assure la bonne trophicité des tissus.

Le Gros Intestin : il est chargé des acheminements et des transmissions ; il élimine les déchets de la digestion et mène à destination les produits.

a *L'expression chinoise qui signifie avoir du courage se traduit par « avoir une grosse vésicule »*

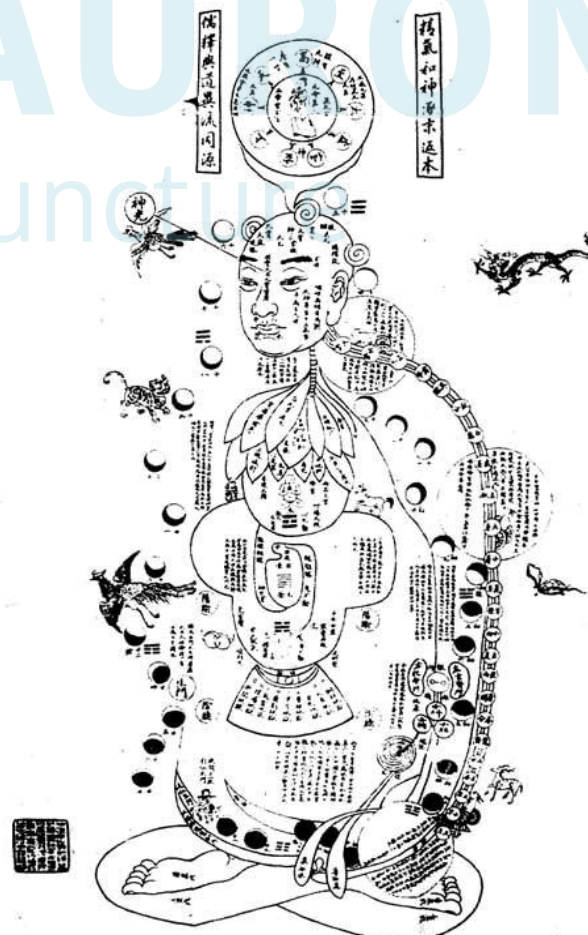
L'Intestin grêle achève les transformations de l'Estomac et de la Rate, et ce également tant sur les plans alimentaires que psychiques.

Les Reins conservent dans la profondeur la force vitale. Ils possèdent le dynamisme caché et le savoir qui conduit la vie à bon port. Ils gouvernent les Moelles et les Os, ils gèrent les émonctoires et régulent l'Eau de l'organisme.

Le Triple réchauffeur : plus qu'une entité anatomique, il correspond à une fonction répartie en trois étages qui contrôle et dirige toutes les activités de transformation et de circulation de l'organisme.

La Vessie : elle est chargée de l'organisation du territoire corporel et de son irrigation par les liquides du corps. Elle est responsable du schéma corporel, des manifestations identitaires et des mécanismes de protection.

Illustration ancienne de l'organisation symbolique du corps :



### 3. 2. Les 5 substances

En complément de la théorie des viscères, les chinois ont décrit 5 substances fondamentales pour l'existence de la vie. Ce ne sont pas des matériaux mais des fonctions vitales complexes, 5 phénomènes symboliques de l'animation et de l'entretien de la vie. Elles possèdent toutes un aspect Yin et un aspect Yang, une partie matière/énergie en proportion différentes. Ce sont des mécanismes qui s'enchevêtrent, s'entrecroisent et se confondent parfois.

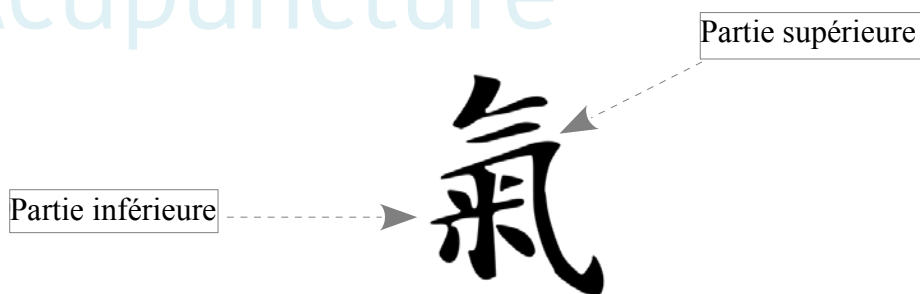
Nous allons ainsi décrire succinctement : le Qi, traduit par souffle ou bien encore énergie, le Sang, les Liquides organiques, le Jing ou l'essence, et enfin Shen ou l'esprit.

#### 3. 2. 1. L'énergie

L'énergie est le concept pilier de la MTC et de l'Acupuncture. Pour les chinois « *tout dans l'univers est composé par le Qi* ».

Dans le sinogramme représentant le Qi on retrouve deux parties distinctes.

La première – inférieure – illustre le grain de riz, symbole de la nourriture et de la Terre. La partie supérieure correspond au caractère signifiant la vapeur, et donc symbolisant l'impalpable et le Ciel. Sa graphie nous indique le continuum entre l'énergie et la matière, ainsi que leur réversibilité mutuelle<sup>a</sup>.



La physiologie chinoise détaille de nombreux types de Qi différents aux métabolismes complexes et subtils. On décrit ainsi le Qi de l'environnement, le Qi de défense de l'organisme, le Qi originel transmis par les deux parents...

D'une manière générale, le Qi a un rôle d'animation, de mise en mouvement et d'apport de chaleur.

---

a Notion démontrée bien des siècles plus tard par Einstein au travers de sa formule  $E = mc^2$

### 3. 2. 2. Le Sang

Il assure un rôle nutritif pour les tissus, et c'est le Qi qui le met en mouvement. Dans le jargon acupunctural, on dit que « le Qi est le commandant du Sang ».

### 3. 2. 3. Les Liquides organiques

Ils ont pour origine les aliments et les boissons distillées par la Rate en deux fractions : une légère et fluide correspondant par exemples aux larmes, et une plus épaisse illustrée entre autres par les liquides intra-articulaires.

### 3. 2. 4. Le Jing ou l'Essence

Il est stocké au niveau des Reins et il possède deux aspects différents. Le premier représente la force motrice des transformations, de la croissance, et de la reproduction. Le second correspond à une réserve de produit purifié stocké au niveau des Moelles, véritable matière première pour les différents métabolismes de l'organisme.

### 3. 2. 5. Le Shen ou esprit vital

Il est totalement héréditaire et se manifeste dès la naissance après avoir été reçu à la conception. Au cours de la vie, il est entretenu par l'équilibre du Qi des 5 Organes. Il réside dans le Cœur, et il est véhiculé par le Maître du cœur dans toutes les cellules. Il se décline selon 5 modalités respectivement reliées aux 5 Organes.

## 3. 3. Les voies de l'énergie et les points chinois

Le Qi sous ses différentes variantes circule à la surface de l'organisme tout autant qu'en profondeur des tissus et des organes. Cette énergie ubiquitaire baignant chacune de nos cellules empreinte des voies dont l'ensemble réalise le réseau de la circulation énergétique.

Il ne s'agit pas de canaux matériels à l'image de la circulation sanguine ou lymphatique, mais plutôt de trajets de circulations préférentiels vectoriels de diffusion du souffle.

On classe ces voies en deux catégories, dénommées *méridiens principaux* et *méridiens secondaires*.



### 3. 3. 1. Les méridiens principaux

Au nombre de douze, ils sont disposés symétriquement par rapport à l'axe sagittal du corps et ils parcourent la tête, le tronc, l'abdomen et les membres. On leur décrit un trajet superficiel qui porte les points d'acupuncture, et un trajet profond en contact avec le viscère correspondant. Ils portent le nom de l'Organe ou de l'Entraille auquel ils sont reliés.

On les retrouve aussi bien sur la face antérieure que postérieure du corps, et ils forment un système de circulation fermée. Au sein de cette grande circulation énergétique, le cheminement du souffle s'effectue dans un sens immuable. Au cours de la journée il suit un parcours centrifuge puis centripète entre le corps et les membres, effectuant 50 fois le tour complet de la circulation en 24 heures.

### 3. 3. 2. Les méridiens secondaires

Ces méridiens jouent un rôle complémentaire par rapport au système des méridiens principaux. Nous les ré-aborderons plus avant dans la troisième partie de notre travail, mais nous pouvons doré et déjà citer par exemple, les méridiens *Lo* et les méridiens *distincts* qui permettent d'affiner les communications entre l'intérieur et l'extérieur du corps ; quant aux méridiens *tendino-musculaires*, ils sont très superficiels et correspondent à des unités fonctionnelles musculo-tendineuses dont le traitement est très efficace en pathologie rhumatologique<sup>a</sup>. Les 8 méridiens *curieux* sont quant à eux le pivot des grandes mutations de l'Être au cours de son existence et sont ainsi très souvent impliqués dans les pathologies survenant dans les périodes charnières ou pivot des individus (adolescence, ménopause...).

Gravure ancienne illustrant le  
trajet d'un méridien curieux



a Ces derniers sont particulièrement impliqués au cours de la fibromyalgie

### 3. 3. 3. Les points

Ils sont portés par les méridiens principaux et ont la propriété de devenir douloureux spontanément ou au moment de leur pression. Ils permettent ainsi un véritable diagnostic palpatoire, et leur stimulation à l'aiguille permet d'engendrer un effet curatif sur les troubles diagnostiqués.

Leurs localisations sont déterminées par des repères anatomiques rigoureux. On en compte 365 et bien plus si on considère les points qualifiés d' « hors méridiens » comme par exemple les points Ashi<sup>a</sup> ou *locodolenti*. Ils ont une action caractérisée sur un plan physique et physiologique, mais également sur un plan psycho-intellectuel.

Il existe de nombreuses familles de points ayant toutes un rôle particulier, tant dans le traitement que dans le cheminement diagnostique.

## 4. L'examen du malade et le diagnostic

### 4. 1. L'interrogatoire

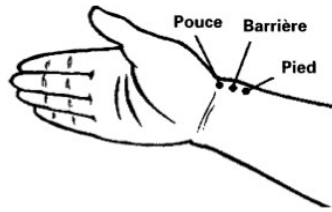
L'interrogatoire revêt une importance première dans le temps diagnostique en MTC. En suivant une approche standardisée pour chaque symptôme, le praticien doit pouvoir définir le trouble énergétique global présenté par le patient. Pour confirmer ou rectifier sa conclusion, l'examen de la langue et des pouls complète la démarche diagnostique.

### 4.2. L'étude des pouls

Les pouls radiaux droit et gauche ont été choisis comme moyen princeps d'étude à l'aide de trois doigts appuyés sur l'artère radiale. La palpation se fait ainsi à trois niveaux dénommés : *le pouce*, entre la styloïde radiale et le pli de flexion du poignet, *la barrière*, au niveau de l'apophyse styloïde, et *le pied*, en arrière de la styloïde. Chaque emplacement correspond à un viscère, et le caractère du flux artériel palpé permet au médecin de connaître l'état de fonctionnement énergétique de chaque Organe ou Entraille du patient.

---

a De l'exclamation du malade lors de la palpation du point douloureux : *Ashi ! Aïe !*



En pathologie courante, les Chinois ont recensé 28 types de pouls pathologiques. Le pouls peut alors être qualifié de vaste, de rugueux, d'huileux, de pressé...

#### 4.3. L'étude de la langue

En MTC, chaque viscère possède une zone linguale lui correspondant. D'autre part, l'observation de la couleur du corps de la langue et de l'aspect de l'enduit lingual permet au praticien de renforcer son diagnostic.

Pour résumer, l'interrogatoire couplé à l'examen des pouls et de la langue doit permettre de définir quelques points à puncturer chez chaque patient.

#### 5. La pathologie énergétique

Ce sont les rapports dynamiques et cycliques entre Organes et Entrailles qui assurent l'équilibre physiologique du corps humain. Une rupture de cette véritable homéostasie énergétique peut survenir selon trois modèles de pathogénèse différents. On distingue ainsi des maladies de cause *externe*, *interne* et *ni externe ni interne*.

Les maladies de cause externes sont dues à la pénétration d'une énergie climatique environnementale dans l'organisme. On parle alors d'atteinte par le froid, la chaleur, l'humidité, le vent...


Ces pathologies ne surviennent que dans des circonstances particulières. Ainsi, pour que les énergies extérieures deviennent néfastes, il faut la conjonction d'un organisme affaibli et d'un facteur pathogène particulièrement fort. L'été caniculaire de 2003 en France en est un bon exemple. En MTC il s'agissait d'un *pervers externe chaleur* ayant lésé les Liquides organiques d'un organisme pré-affaibli par un mauvais état général.

Les maladies de causes internes sont dues à un déséquilibre émotionnel perturbant le fonctionnement de l'organisme. En MTC, chaque Organe est lié à un sentiment différent dont l'équilibre permet l'obtention d'un climat psychique interne harmonieux. Tout excès ou carence d'un sentiment va donc nuire à l'Organe qui lui est couplé.

En physiologie chinoise, la tristesse est par exemple reliée au Poumon. Un deuil prolongé qui ne se résout pas au travers d'un mécanisme de résilience pourra par exemple être à l'origine à long terme de troubles de la fonction ventilatoire.

Les maladies de cause ni externe ni interne renvoient aux traumatismes, aux excès alimentaires ou de boissons, aux déséquilibres entre les périodes de travail intense et de repos, et enfin aux excès sexuels, thème cher aux Taoïstes qui décrivent que l'excès de « licence » épuise l'essence des Reins.

Dr. VINCENT  
MAURON



Acupuncture

Nous venons de brosser un bref tableau des principales notions de MTC. Elles nécessitent pour le médecin occidental un véritable effort d'intégration et constituent le socle de l'enseignement du début de capacité d'acupuncture. Il est toutefois nécessaire de les aborder une première fois afin de pouvoir tenter d'approcher le raisonnement médical des anciens chinois concernant les mécanismes à l'oeuvre au cours de la fibromyalgie.

C'est le sujet de la partie suivante de ce travail.

Dr. VINCENT  
MAURON



Acupuncture

**TROISIEME PARTIE**

**ETIOPATHOGÉNIE DE LA FIBROMYALGIE EN MÉDECINE CHINOISE**

Afin de pouvoir décrire les mécanismes qui président à la survenue de la fibromyalgie au travers du spectre d'analyse de la MTC, nous allons débiter par la présentation complémentaire de trois structures de l'organisme qui sont spécifiquement impliqués dans sa physiopathologie. Ensuite nous aborderons les pistes étiologiques décrites par les médecins chinois, puis nous exposerons les grands tableaux pathologiques décrits au sein de la fibromyalgie<sup>17</sup>.

## I. les structures corporelles impliquées

### 1. L'espace compris entre la peau et les muscles : les *Cou Li*

Le terme *Cou Li* est composé de deux termes : le premier - *Cou*, renvoie aux différents « espaces » du corps, et le second – *Li*, le « grain » ou la « structure » de la peau et des organes, correspond aux tissus conjonctifs.

Lorsque nous évoquons dans le contexte de la fibromyalgie les *Cou Li*, il s'agit de l'espace situé entre la peau et les muscles, lieu stratégique au cours de cette maladie car c'est l'endroit où l'Humidité va s'installer préférentiellement. Nous y reviendrons *infra*.

### 2. Les méridiens de communication, dénommés *Lo*

Il s'agit de méridiens secondaires cheminant au sein des espaces *Cou Li* précédemment décrits, et par lesquels circule le Qi protecteur. Le terme *Lo* implique la notion de réseau et de communication puisque ces derniers sont en lien continu avec tout le système de circulation énergétique de l'organisme.

Au cours de la fibromyalgie, l'atteinte de ces méridiens perturbe les capacités de défense du corps, ce qui favorise la pénétration des énergies pathogènes externes au niveau des *Cou Li*.

### 3. Les méridiens tendino-musculaires, dénommés *Jing Jin*

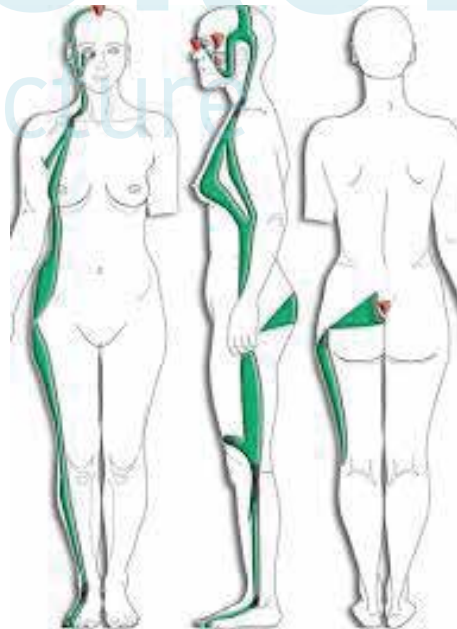
Il s'agit également des méridiens secondaires et ils correspondent anatomiquement aux muscles squelettiques sous l'influence des méridiens principaux. Il est intéressant de noter que leurs trajets est parfois extraordinairement semblable à celui des douleurs myofaciales projetées décrites par Janet Travell<sup>18</sup>.

Ces méridiens outre leurs rôles fonctionnels en lien avec l'appareil musculo-tendineux, assurent également une fonction de défense du corps face à l'invasion de facteurs pathogènes externes.

Au cours de la fibromyalgie ils peuvent soit exprimer des symptômes dits de « Plénitude » comme des contractures ou une raideur correspondant alors à un « trop plein d'énergie » au sein du méridien, ou *a contrario* une symptomatologie en rapport avec une notion de « Vide », se traduisant alors par une flaccidité et une douleur sourde.

Lors de l'examen clinique, la mobilisation du segment de membre ou la palpation des masses musculaires sur leurs trajets réveillera alors une douleur en lien avec le mécanisme sous jacent.

Exemple du méridien tendino-musculaire de la Vésicule Biliaire :



## II. Étiologies de la fibromyalgie proposées en MTC

Comme nous l'avons vu précédemment, les maladies en MTC peuvent être de trois origines : *interne, externe et ni externe ni interne*. Ces trois mécanismes peuvent s'intriquer et s'auto-entretenir conduisant alors à l'affaiblissement du corps en le rendant vulnérable aux influences extérieures néfastes, et en limitant ses capacités intérieures d'homéostasie.

Les quatre principaux facteurs étiologiques de la fibromyalgie évoqués en MTC sont décrits ci-dessous.

### 1. Invasion par des facteurs pathogènes externes

#### 1.1. L'Humidité

Il s'agit du facteur pathogène externe le plus courant. Elle s'infiltré dans les *Cou Li*, provoquant ainsi douleurs musculaires, lourdeur des membres, céphalées sourdes et sensation de « brouillard » ressenti dans la tête. Sur un plan thérapeutique il s'agit d'un pathogène insidieux et long à éliminer, à l'instar de « l'humidité d'une maison » dont on se débarrasse difficilement.

#### 1.2. Le Vent

Il atteint également les *Cou Li*, mais aussi les muscles directement. La caractéristique majeure des douleurs dues au vent est leur côté erratique, se déplaçant rapidement d'un endroit à l'autre, à l'image du vent qui souffle et se meut avec célérité.

Un exemple clinique particulier en MTC d'une atteinte musculaire par le vent pourrait – en dehors de certaines douleurs de la fibromyalgie – être les myokymies de la paupière inférieure, souvent fugaces et labiles.

#### 1.3. Le Froid

Il envahit les muscles et provoque contractures et douleurs, souvent plus intenses et plus localisées qu'avec les autres facteurs pathogènes. Il est cependant moins souvent rencontré lors de la fibromyalgie<sup>a</sup>.

---

a *En thérapeutique, le Vent se chasse grâce à la puncture de points particuliers, dits « points vent » ; le Froid se combat par les Moxas ; l'Humidité se disperse au travers de la pose d'aiguilles dont le mandrin peut par exemple être chauffé.*



## 2. Les tensions émotionnelles

Facteur interne de maladie, les émotions peuvent nuire à l'homéostasie énergétique du corps si elles s'expriment dans leur gamme la plus intense - que ce soit une carence ou un excès, ou bien si un état émotionnel particulier dure plus que de raison.

Nous l'avons vu chaque émotion est couplée à un organe du corps et il existe entre eux une relation de soutien bidirectionnelle. Ainsi, une tension émotionnelle causée par la colère, la peur, la tristesse, l'inquiétude ou bien encore un sentiment de culpabilité, va nuire à l'Organe qui lui est relié et rendre alors vulnérable le corps tout entier.

Par exemple, un patient assailli par des soucis personnels ou professionnels et qui ne fait que ressasser, finira du fait de ses ruminations anxieuses continues par nuire au bon fonctionnement de sa Rate. Outre une mauvaise métabolisation de l'Humidité dont nous avons vu le pouvoir pathogène, cette altération de la fonction Splénique entrainera en retour une majoration des troubles psychiques, initiant ainsi un véritable cercle vicieux.

De plus, un processus émotionnel hors norme que ce soit dans la durée ou dans l'intensité va également engendrer une stagnation globale du Qi. Cette dernière en entravant les mouvements physiologiques de circulation de l'énergie au sein de la charpente musculo-ligamentaire contribuera à la genèse des douleurs musculaires de la fibromyalgie<sup>a</sup>.

## 3. Le rôle de l'alimentation

Dans la tradition médicale chinoise, la consommation en excès d'aliments gras ou frits peut nuire au bon fonctionnement du système digestif énergétique et conduire à la formation d'Humidité interne qui s'accumulera dans les *Cou li*. De plus, de mauvaises habitudes alimentaires comme manger tard ou en travaillant, peuvent également mener à cette accumulation progressive d'Humidité.

## 4. Le travail physique excessif

Selon les médecins chinois, l'activité physique en excès affaiblit la Rate, le Foie et le Rein. En plus des signes cliniques propres au dysfonctionnement de chaque organe cité, les métabolismes énergétiques s'en trouveront altérés d'une manière plus globale, et le corps deviendra alors plus vulnérable aux influences tant externes – énergies pathogènes, qu'internes – impacts émotionnels néfastes.

---

a *On dit en médecine chinoise que « là où le Qi stagne, il y a douleur »*

### III. Les différents tableaux pathologiques de la fibromyalgie

En MTC, la fibromyalgie est toujours l'association de signes de Plénitude et de Vide. Nous allons successivement aborder les différents tableaux qui leur correspondent, puis comment ils peuvent s'associer entre eux en décrivant les grands cadres cliniques rencontrés au cours de cette maladie.

#### 1. Tableaux de type Plénitude<sup>a</sup>

##### 1.1. Humidité

Nous l'avons vu, elle est le facteur pathogène le plus important et elle est à l'origine de douleurs musculaires généralisées et d'une sensation de lourdeur des membres. Céphalées sourdes, mauvaise mémoire, troubles de la concentration et sensation de « brouillard » dans la tête sont aussi caractéristiques d'une atteinte du corps par l'Humidité.

##### 1.2. Stagnation du Qi

Le ralentissement de l'écoulement harmonieux du Qi va causer des douleurs musculaires – plus intenses qu'en cas d'atteinte par l'Humidité, et des douleurs articulaires avec sensation de distension. La stagnation du Qi peut également altérer le Gros Intestin induisant la survenue d'un syndrome du colon irritable avec notamment sensation de distension abdominale.

##### 1.3. Stases de Sang

Rencontrées au cours des cas chroniques et anciens de fibromyalgie, elles provoquent des douleurs pognitives ou fulgurantes ressenties dans les muscles ou les articulations, s'aggravant volontiers la nuit.

---

<sup>a</sup> *Au cours de phénomènes de Plénitude il est important de souligner que la douleur sera plus intense qu'au cours des processus pathologiques de type Vide*

## 2. Tableaux de type Vide

### 2.1. Vide d'énergie de la Rate

Il se manifeste par une sensation de fatigue souvent majorée en post prandial, de troubles digestifs variés avec selles molles et perte d'appétit, et le patient aura tendance aux ruminations. Il conduit également à la majoration des troubles causés par l'Humidité.

### 2.2. Vide d'énergie de la Rate et des Reins

Tableau rencontré dans les formes plus avancées de fibromyalgie, il associe fatigue, sensation de froid intérieur et ressentie au niveau des membres, douleurs lombaires, mictions fréquentes, sensations vertigineuses et acouphènes. Le patient souffrira d'un syndrome amotivationnel et volontiers de troubles anxieux.

### 2.3. Vide de Sang du Foie

Il s'agit d'une situation plus souvent rencontrée chez les femmes, et qui se manifeste par des règles peu abondantes, des myodesopsies, une sécheresse des cheveux, et des sensations d'engourdissement, de paresthésies ou de dysesthésies des membres. Les troubles du sommeil seront fréquents et les rêves facilement abondants.

### 2.4. Vide d'énergie du Foie et des Reins

Apanage des situations chroniques et des sujets plus âgés, nous retrouverons des sensations vertigineuses, des lombalgies, des paresthésies des membres, des troubles mictionnels, des troubles de la vue et des transpirations nocturnes. Une tendance aux lésions tendineuses et une forte prévalence d'une mauvaise minéralisation osseuse peuvent être également observés.

### 3. Principales associations

Nous allons maintenant décrire les principaux tableaux rencontrés cliniquement au cours de la fibromyalgie, fruits de l'association des différents déséquilibres précédemment décrits et toujours constitués de signes de Vide et de Plénitude<sup>a</sup>.

#### 3.1. Humidité avec vide d'énergie de la Rate

Le patient va décrire des douleurs sourdes dans les muscles aggravées par l'exercice physique mais aussi en cas de temps humide, une sensation de lourdeur généralisée, une apathie, une perte d'appétit, des selles molles, des troubles du sommeil et de l'humeur.

#### 3.2. Humidité, stagnation du Qi et vide d'énergie de la Rate

Cette association correspond aux manifestations clinique suivantes : sensibilité et douleurs musculaires, sensation de lourdeur des membres, douleurs articulaires, symptômes plus marqués dans la partie haute du corps, raideur et sensation de distension des muscles, irritabilité et propension à la colère, inquiétudes, troubles thymiques et du sommeil, troubles digestifs.

#### 3.3. Humidité avec vide de Sang du Foie

Nous retrouverons : douleurs musculaires avec sensation de lourdeur des membres, douleurs articulaires, dysménorrhée, engourdissement et dysesthésies des membres, sensation vertigineuses et troubles de la vue, cheveux secs.

#### 3.4. Humidité avec vide d'énergie du Foie et des Reins

Les signes cliniques suivant seront présents : douleurs musculaires et troubles de la sensibilité des membres, acouphènes, sensation vertigineuse, sécheresse des yeux, troubles mictionnels, lombalgies et transpirations nocturnes.

---

<sup>a</sup> A chacune de ces présentation clinique correspond également un pouls et un diagnostic lingual particulier, mais non développé ici. De même, la liste des points à puncturer et les techniques à employer en fonction des déséquilibres ne sera pas présentée au cours de ce travail

### 3.5. Stagnation de Qi, stases de Sang avec Humidité

Ce tableau consiste en la présence des manifestations cliniques suivantes : sensibilité et douleur des muscles qui s'aggrave par temps humide, lourdeur et engourdissement des membres, douleurs musculaires plus intenses en coup de poignard la nuit ou à type de douleurs en éclair, douleurs articulaires et tendance à l'agitation psychique.

Ces cinq derniers tableaux ne résument bien entendu pas toutes les situations cliniques rencontrées car les formes de recouvrement sont nombreuses, et des signes variés de Vide et de Plénitude peuvent s'associer différemment selon chaque patients.

Cependant, cette énumération « catalogue » met en valeur la richesse de la séméiologie chinoise des tableaux fibromyalgiques, qui unifient entre eux et au sein d'une même entité globale des symptômes dépendant de plusieurs appareils physiologiques distincts. De plus, une attention particulière est toujours portée sur les signes émotionnels d'accompagnement, témoins de l'atteinte isolée ou associée des différents Organes.

Nous allons désormais nous intéresser aux parallèles qu'il est possible de faire avec l'approche sémiologique occidentale moderne.

Acupuncture

Dr. VINCENT

MAUROY

Acupuncture



**QUATRIÈME PARTIE.**

**VISION MIXTE OCCIDENTALE ET CHINOISE**

Après la description de l'approche retenue en MTC pour décrire les phénomènes présidant à la survenue de la fibromyalgie, nous allons maintenant tenter de mettre en lumière les liens qui peuvent être tissés avec les données utilisées en médecine occidentale. Pour ce faire, nous prendrons l'exemple de deux grilles validées l'une dans le dépistage, et l'autre dans le diagnostic de fibromyalgie.

Enfin, nous terminerons notre développement par la proposition de travaux complémentaires.

### I. Le questionnaire FiRST : Fibromyalgia Rapid Screening Tool<sup>19</sup>

Il s'agit d'une grille de questions qui permet chez un patient souffrant de douleurs diffuses depuis plus de trois mois, de dépister le diagnostic de fibromyalgie avec une excellente sensibilité et spécificité si le patient répond oui à au moins 5 items sur 6.

- Vous souffrez de douleurs articulaires, musculaires ou tendineuses depuis au moins 3 mois. Merci de répondre à ce questionnaire, pour aider votre médecin à mieux analyser votre douleur et vos symptômes.
- Complétez ce questionnaire en répondant par oui ou par non (1 seule réponse OUI ou NON) à chacune des questions suivantes : mettez une croix dans la case correspondant à votre réponse.

<b>QUE RÉPONDEZ-VOUS</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Mes douleurs sont localisés partout dans tout mon corps.		
Mes douleurs s'accompagnent d'une fatigue générale permanente.		
Mes douleurs sont comme des brûlures, des décharges électriques ou des crampes.		
Mes douleurs s'accompagnent d'autres sensations anormales, comme des fourmillements, des picotements ou des sensations d'engourdissements dans tout le corps.		
Mes douleurs s'accompagnent d'autres problèmes de santé comme des problèmes digestifs, des problèmes urinaires, des maux de tête ou des impatiences dans les jambes.		
Mes douleurs ont un retentissement important dans ma vie : en particulier, sur mon sommeil, ma capacité à me concentrer avec une impression de fonctionner au ralenti.		

Une score de 5 items sur 6 permet de détecter la fibromyalgie avec une sensibilité de 90,5% et une spécificité de 85,7%.

L'existence des symptômes suivants est questionnée dans cette grille :

- douleurs diffuses
- fatigue
- douleurs à type de brûlures, de décharge électriques ou de crampes

- sensations à type de fourmillement, picotement, ou d'engourdissement
- troubles digestifs ou urinaires, céphalées
- retentissement sur le sommeil, capacité de concentration, impression de fonctionner au ralenti...

Nous retrouvons donc ici toute la richesse séméiologique du patient fibromyalgique qui peut paraître terriblement déroutante pour le praticien de médecine d'organe, tant les signes sont variés et sans lien apparent entre eux.

Cependant, il est frappant de voir combien les tableaux cliniques chinois décrivent d'une manière très similaire ces manifestations cliniques.

## II. Les critères de l'American College of Rheumatology 2010<sup>20</sup>

**Widespread Pain Index**  
(1 point per check box; score range: 0-19 points)

① Please indicate if you have had pain or tenderness during the past 7 days in the areas shown below. Check the boxes in the diagram for each area in which you have had pain or tenderness.

**Symptom Severity**  
(score range: 0-12 points)

② For each symptom listed below, use the following scale to indicate the severity of the symptom during the past 7 days.

- No problem
- Slight or mild problem: generally mild or intermittent
- Moderate problem: considerable problems; often present and/or at a moderate level
- Severe problem: continuous, life-disturbing problems

	No problem	Slight or mild problem	Moderate problem	Severe problem
<b>Points</b>	0	1	2	3
A. Fatigue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Trouble thinking or remembering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Waking up tired (unrefreshed)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

③ During the past 6 months have you had any of the following symptoms?

	0	1
A. Pain or cramps in lower abdomen	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
B. Depression	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
C. Headache	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes

**Additional criteria (no score)**

④ Have the symptoms in questions 2 and 3 and widespread pain been present at a similar level for at least 3 months?

No       Yes

⑤ Do you have a disorder that would otherwise explain the pain?

No       Yes

Les critères diagnostic de l'ACR révisés en 2010 associent un index de douleur diffuse – *Wide Spread Pain index/WSI* – coté de 0 à 19, et un score de sévérité des symptômes – *Symptom Severity/SS* – coté de 0 à 12. Ils permettent de poser le diagnostic de fibromyalgie si le WPI est



supérieur ou égal à 7 en association avec SS supérieur ou égal à 5, ou si le WPI est compris entre 3 et 6 et que le SS est supérieur à 9.

Ici encore, les symptômes questionnés dans le calcul du SS sont dans les sept derniers jours :

- la fatigue
- les troubles de la concentration et de la mémoire
- un sommeil non réparateur

et dans les 6 derniers mois :

- les troubles digestifs et du bas abdomen
- la dépression
- les céphalées

En ce qui concerne la répartition spatiale des douleurs, le patient doit cocher les zones douloureuses sur un schéma afin de pouvoir chiffrer le WPI.

Là encore nous retrouvons les symptômes décrits d'une manière identique à celle des tableaux pathologiques chinois. En ce qui concerne les localisations douloureuses, l'expérience montre très souvent que la zone algique retrouvée à l'examen correspond à un point d'acupuncture exactement proposé par la tradition chinoise.

### III. Des symptômes similaires et une approche transversale commune

Après analyse de ces deux grilles en parallèle à la séméiologie décrite par la tradition chinoise, il est saisissant de constater à quel point les symptômes sont similaires entre les deux médecines. Ainsi il paraît pertinent de souligner l'analogie majeure qu'il est possible de tirer du développement précédent : l'algologie moderne et l'acupuncture chinoise traditionnelle ont ceci en commun de partager une vision transversale et globale du patient fibromyalgique. De plus en y intégrant pleinement les symptômes émotionnels et psychiques, elles résonnent toutes deux avec la définition de la douleur donnée par l'IASP<sup>a</sup> qui insiste sur le côté émotionnel de l'expérience douloureuse.

En effet les simples « douleurs de charpentes » ne peuvent rendre compte à elles seules de la complexité d'une fibromyalgie, et il convient ainsi de prendre en charge l'ensemble des manifestations cliniques somatiques et psychologiques présentées par le patient.

---

a *IASP : International Association for the Study of Pain*

Cette vision holistique et globale est applicable également aux autres « syndromes médicalement inexplicables<sup>a</sup> », *unifiés* par un mécanisme de dysfonctionnement commun du traitement du message douloureux qualifié de nociplastique, et également *unifiables* par une approche syndromique chinoise rationalisant la co-existence de symptômes variés mais interdépendants au travers des perturbations des transformations incessantes des différents Qi de l'organisme.

#### IV. Réflexions personnelles et pistes de travaux futurs

Nous avons vu au sein de la première partie de ce travail que l'acupuncture a fait ses preuves notamment dans le soulagement de la douleur ou bien encore dans l'amélioration de la fatigue des patients fibromyalgiques, que de grandes sociétés savantes la recommande comme technique de prise en soins non médicamenteuse, et que le caractère global de son approche est adapté aux patients douloureux chroniques.

Quelles pistes d'études supplémentaires pourrions-nous proposer à la lumière de ce que nous avons développés précédemment ?

##### 1. Une meilleure alliance thérapeutique ?

L'explication au patient de sa maladie vue sous l'angle de la cosmogonie chinoise lors des séances de traitement, permet de pressentir empiriquement une meilleure adhésion et une meilleure alliance thérapeutique entre ce dernier et le praticien.

En effet, la justification de l'existence de liens entre des symptômes pouvant paraître très éloignés les uns des autres au travers d'un modèle médical chinois explicite, permet au patient de se sentir apaisé et compris.

Ainsi et à l'image des études montrant l'impact modérant la consommation de soins après l'annonce et l'explication diagnostique de la fibromyalgie en médecine moderne<sup>21</sup>, il serait intéressant de mettre en place une étude visant à quantifier le renforcement de ce lien thérapeutique acupunctural par une meilleure compréhension des cadres nosologiques chinois par le patient.

---

a *Il s'agit par exemple du syndrome de l'intestin irritable, de la cystite à urines claires, des céphalées de tension...*

## 2. Une analyse en sous groupes ?

Il paraît important pour les médecins acupuncteurs de pouvoir démontrer au travers de travaux scientifiques rigoureux que leur technique peut faire ses preuves, et ainsi confirmer le ressenti maintes fois transmis par les patients qui se sont vus améliorés par les soins acupuncturaux.

La description des différents tableaux pathologiques chinois a montré qu'il n'existe pas une fibromyalgie, mais bien « **des** » fibromyalgies. Ainsi pour chaque « sous type » de maladie, il correspond un traitement acupunctural adapté fait de points et de techniques spécifiques.

Tout comme certaines études ont montré l'efficacité d'un traitement médicamenteux pour certains phénotypes de douleurs neuropathiques<sup>22</sup>, il nous paraît pertinent de mettre en place des études d'efficacité portant sur des sous-groupes de patients répartis selon le tableau de déséquilibre prédominant, et non plus en appliquant un traitement recette global pour « toutes » les fibromyalgies - méthode encore très souvent employée.

## 3. Une acupuncture *placebo* plus pertinente ?

Nous avons vu également dans la première partie de notre travail qu'il persiste beaucoup de questions sur la différence entre l'acupuncture *sham* et *verum*, et nous souhaiterions citer ici deux travaux qui pourraient participer à l'amélioration des protocoles d'études acupuncturales.

Le premier<sup>23</sup> met en lumière les différences de résultats obtenus entre une acupuncture *sham* et *verum* selon que la puncture de points « officiels » et « hors tradition » se fasse dans le même dermatome ou non, incitant ainsi à une plus grande prudence lors du choix des points *sham*.

Le second<sup>24</sup> fait le point sur la technique d'acupuncture *placebo* à employer en mettant clairement la priorité sur l'utilisation de dispositifs masquant l'aiguille au patient, et en conseillant d'éviter les techniques visant soit à piquer très superficiellement, ou soit consistant à insérer les aiguilles d'une manière aléatoire en un point du revêtement cutané non défini par la tradition chinoise.

## 4. Le problème de l'aveugle ?

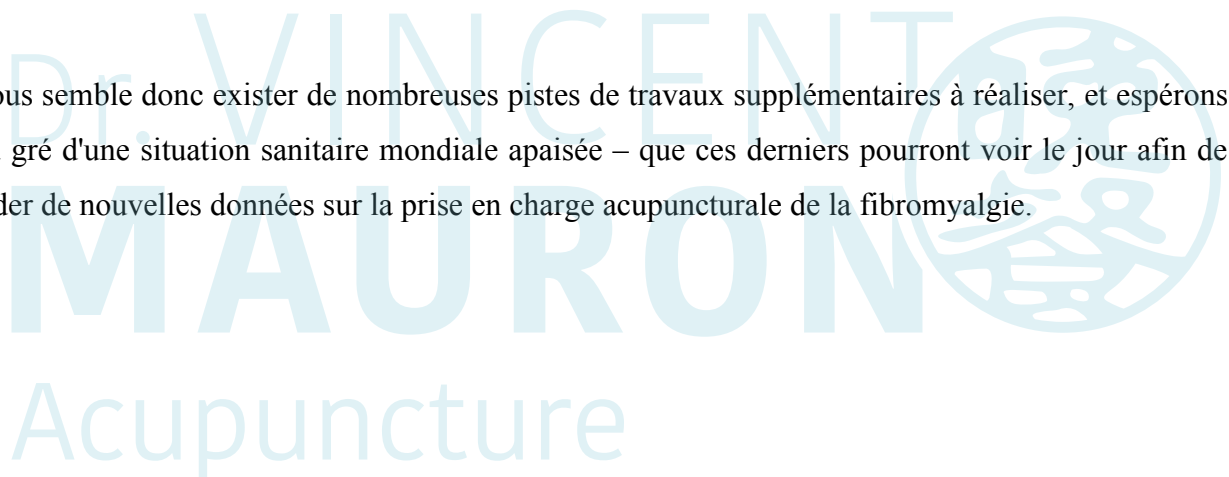
Outre les problèmes inhérents à définir clairement une technique acupuncturale de contrôle rigoureuse, il se pose naturellement la question du double insu dans les études portant sur l'acupuncture. Un article<sup>25</sup> déjà ancien mais dont la proposition n'a été que trop rarement reprise mérite également d'être notifié ici. L'auteur encourage d'abandonner le double aveugle - souffrant de

trop de biais de subjectivité, pour utiliser la méthode PROBE (*Prospective Randomised Open Blind End Point*), c'est à dire une étude ouverte dont l'évaluation du critère principal se fait par un examinateur en aveugle. Il serait ainsi intéressant d'étudier plus avant et de développer ce mode de recueil des résultats au cours des études portant sur l'acupuncture.

##### 5. Vers une plus grande prescription de l'acupuncture ?

La connaissance de ces quelques notions de MTC, du caractère sûr de la technique acupuncturale<sup>26</sup>,<sup>27</sup> et des études la recommandant, conduirait-elle les praticiens impliqués dans la prise en charge des patients fibromyalgiques à recommander davantage le traitement acupunctural ? Cette question pourrait-elle être la base d'une étude de modifications des pratiques ?

Il nous semble donc exister de nombreuses pistes de travaux supplémentaires à réaliser, et espérons – au gré d'une situation sanitaire mondiale apaisée – que ces derniers pourront voir le jour afin de valider de nouvelles données sur la prise en charge acupuncturale de la fibromyalgie.



## **Conclusion**

Dans le cadre du suivi de l'enseignement du « *DU douleurs aiguës et chroniques pour les médecins* », nous avons souhaité rédiger notre mémoire de fin d'études sur la fibromyalgie et l'acupuncture.

En exposant les dogmes de la médecine chinoise et son regard sur cette maladie, nous avons montré qu'il est possible d'élaborer de nombreux liens entre une algologie moderne s'attachant à prendre en charge d'une manière holistique les malades douloureux chroniques, et une médecine chinoise pour laquelle le corps et l'esprit doivent être vus d'une manière globale.

L'indication du traitement acupunctural est validée par la littérature internationale, et les travaux de recherche translationnelles se développent. De plus en structurant la maladie en différents tableaux grâce à la richesse de la physiopathologie chinoise, il serait possible - en parallèle à l'optimisation des protocoles d'études de l'acupuncture - de proposer de nouvelles pistes d'évaluation de cette technique pour les patients fibromyalgiques.

Au total, gageons que nous avons pu démystifier la médecine des aiguilles, et susciter un intérêt réel chez les praticiens désireux de proposer cette voie de traitement pour leurs patients.

## **Références bibliographiques**

1. Macfarlane GJ, et al. *Ann Rheum Dis* 2017;76:318–328. doi:10.1136/annrheumdis-2016-209724
2. Zhang XC, Chen H, Xu WT, Song YY, Gu YH, Ni GX. Acupuncture therapy for fibromyalgia: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *J Pain Res.* 2019;12:527-542. Published 2019 Jan 30. doi:10.2147/JPR.S186227
3. Langhorst J, Heldmann P, Henningsen P, et al. Komplementäre und alternative Verfahren beim Fibromyalgiesyndrom : Aktualisierte Leitlinie 2017 und Übersicht von systematischen Übersichtsarbeiten [Complementary and alternative procedures for fibromyalgia syndrome : Updated guidelines 2017 and overview of systematic review articles]. *Schmerz.* 2017;31(3):289-295. doi:10.1007/s00482-017-0206-1
4. Hsu HC, Hsieh CL, Lee KT, Lin YW. Electroacupuncture reduces fibromyalgia pain by downregulating the TRPV1-pERK signalling pathway in the mouse brain. *Acupunct Med.* 2020;38(2):101-108. doi:10.1136/acupmed-2017-011395
5. Chen CT, Lin JG, Huang CP, Lin YW. Electroacupuncture attenuates chronic fibromyalgia pain through the phosphorylated phosphoinositide 3-kinase signaling pathway in the mouse brain. *Iran J Basic Med Sci.* 2019;22(9):1085-1090. doi:10.22038/ijbms.2019.35887.8547
6. Yen LT, Hsu YC, Lin JG, Hsieh CL, Lin YW. Role of ASIC3, Nav1.7 and Nav1.8 in electroacupuncture-induced analgesia in a mouse model of fibromyalgia pain. *Acupunct Med.* 2018;36(2):110-116. doi:10.1136/acupmed-2016-011244
7. Lu KW, Hsieh CL, Yang J, Lin YW. Effects of electroacupuncture in a mouse model of fibromyalgia: role of N-methyl-D-aspartate receptors and related mechanisms. *Acupunct Med.* 2017;35(1):59-68. doi:10.1136/acupmed-2015-010986

8. Karatay S, Okur SC, Uzkeser H, Yildirim K, Akcay F. Effects of Acupuncture Treatment on Fibromyalgia Symptoms, Serotonin, and Substance P Levels: A Randomized Sham and Placebo-Controlled Clinical Trial. *Pain Med.* 2018;19(3):615-628. doi:10.1093/pm/pnx263
9. Iannuccelli C, Guzzo MP, Atzeni F, et al. Pain modulation in patients with fibromyalgia undergoing acupuncture treatment is associated with fluctuations in serum neuropeptide Y levels. *Clin Exp Rheumatol.* 2017;35 Suppl 105(3):81-85.
10. Kelly RB, Willis J. Acupuncture for Pain. *Am Fam Physician.* 2019;100(2):89-96.
11. Kim J, Kim SR, Lee H, Nam DH. Comparing Verum and Sham Acupuncture in Fibromyalgia Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2019;2019:8757685. Published 2019 Aug 25. doi:10.1155/2019/8757685
12. Harris RE, Zubieta JK, Scott DJ, Napadow V, Gracely RH, Clauw DJ. Traditional Chinese acupuncture and placebo (sham) acupuncture are differentiated by their effects on mu-opioid receptors (MORs). *Neuroimage.* 2009;47(3):1077-1085. doi:10.1016/j.neuroimage.2009.05.083
13. Wu MY, Huang MC, Chiang JH, Sun MF, Lee YC, Yen HR. Acupuncture decreased the risk of coronary heart disease in patients with fibromyalgia in Taiwan: a nationwide matched cohort study. *Arthritis Res Ther.* 2017;19(1):37. Published 2017 Feb 28. doi:10.1186/s13075-017-1239-7
14. Guillaume M., De Tymowski J.C., Fiévet-Izard M. L'acupuncture. Collection « Que sais-je ». PUF. 2002. 127 p.
15. Rochat de la Vallée E. Les 101 notions clés de la Médecine chinoise. Guy Trédaniel Éditeur. 2009. 338 p.
16. Ménard J.F. Année préparatoire à la capacité d'acupuncture. Strasbourg. 2005.
17. Macciocia G. La pratique de la médecine chinoise. 2ème édition. Elsevier Masson.
18. Travell and Simons'. Trigger Points Flip Chart. Lippincott Williams & Wilkins. 1996

19. Perrot S, Bouhassira D, Fermanian J; Cercle d'Etude de la Douleur en Rhumatologie. Development and validation of the Fibromyalgia Rapid Screening Tool (FiRST). *Pain*. 2010;150(2):250-256. doi:10.1016/j.pain.2010.03.034
20. Wolfe F, Clauw DJ, Fitzcharles MA, et al. The American College of Rheumatology preliminary diagnostic criteria for fibromyalgia and measurement of symptom severity. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2010;62(5):600-610. doi:10.1002/acr.20140
21. Hughes G, Martinez C, Myon E, Taïeb C, Wessely S. The impact of a diagnosis of fibromyalgia on health care resource use by primary care patients in the UK: an observational study based on clinical practice. *Arthritis Rheum*. 2006;54(1):177-183. doi:10.1002/art.21545
22. Demant DT, Lund K, Vollert J, et al. The effect of oxcarbazepine in peripheral neuropathic pain depends on pain phenotype: a randomised, double-blind, placebo-controlled phenotype-stratified study. *Pain*. 2014;155(11):2263-2273. doi:10.1016/j.pain.2014.08.014
23. Ots T, Kandirian A, Szilagy I, DiGiacomo SM, Sandner-Kiesling A. The selection of dermatomes for sham (placebo) acupuncture points is relevant for the outcome of acupuncture studies: a systematic review of sham (placebo)-controlled randomized acupuncture trials [published online ahead of print, 2020 Feb 6]. *Acupunct Med*. 2020;964528419889636. doi:10.1177/0964528419889636
24. Wong EL, Leung PC, Zhang L. Placebo acupuncture in an acupuncture clinical trial. How good is the blinding effect?. *J Acupunct Meridian Stud*. 2015;8(1):40-43. doi:10.1016/j.jams.2014.10.010
25. Guillaume G ; l'acupuncture dans les lombalgies ; N°77 - Tome 9 - mars 2005 - RéfleXions rhumatologiques
26. MacPherson H., Lewith G.T. On the reporting of adverse events following acupuncture. *Physiotherapy Journal*, 2001, vol. 87, n°1, pp. 21-24.
27. Melchart D., Weidenhammer W., Streng A., et al. Prospective investigation of adverse effects of Acupuncture in 97 733 patients. *Arch Intern Med*, 2004, vol. 164, pp. 104-105.