

## **ARTHRITE GOUTTEUSE ET MEDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE**

Auteur : Zhang Shu Ying (Hôpital n° 1 de l'Institut de médecine chinoise de la ville de Tian Jin)

Source : Zhen Jiu Lin Chuang Za Zi (Revue de la Clinique d'Acupuncture-Moxibustion) 8/2001, p.9

Maladie générale causée par un trouble du métabolisme de la purine, l'arthrite goutteuse entraîne un excès d'acide urique et des douleurs articulaires répétitives. En Chine, depuis ces dernières années, la prévalence de cette maladie a tendance à augmenter sensiblement à cause de la modification du mode alimentaire. En appliquant une régularisation générale et un traitement local par l'acupuncture-moxibustion, j'ai obtenu des résultats satisfaisants dans 32 cas. Le présent texte résume mon expérience.

### **1) Données cliniques**

- 32 cas (29 hommes et 3 femmes) dont le diagnostic est confirmé par les normes déterminées en 1977 par l'Association des maladies rhumatismales des États-Unis : 7 cas entre 27 et 40 ans ; 20 cas entre 41 et 50 ans ; 5 cas entre 50 et 70 ans.
- Durée de la maladie : 4 jours à 6 ans.

### **2) Méthode thérapeutique**

(...)

### **3) Critères d'efficacité et résultats**

- Guérison (disparition totale des signes, rétablissement des fonctions articulaires, aucune anomalie au niveau de l'analyse physico-chimique) : 16 cas.
- Grande amélioration (disparition des principaux signes, rétablissement des fonctions articulaires, taux quasi normal de l'acide urique) : 9 cas.
- Efficacité moyenne (disparition quasi complète des principaux signes, amélioration des fonctions articulaires et du taux de l'acide urique) : 4 cas.
- Sans efficacité (aucune amélioration des signes) : 3 cas.

### **4) Cas clinique typique**

Une femme de 70 ans est admise dans notre service le 4 décembre 1998. Depuis 15 jours, elle se plaint d'une douleur du pied gauche accompagnée de rougeur et de tuméfaction. Le jour de son hospitalisation, la douleur était vive, ce qui a empêché la patiente de dormir.

En l'examinant, je constate que la base du gros orteil gauche est rouge, tuméfié et brûlant. La douleur provoquée par la palpation est nette. Par ailleurs, le tarse est légèrement rouge et enflée. L'analyse biologique révèle 486,5 mmol/L d'acide urique.

Les points suivants sont poncturés : (...)

Après une séance, la douleur s'atténue nettement, ce qui permet à la patiente de dormir tranquillement. Après six séances, la douleur disparaît complètement alors que la rougeur et

la tuméfaction de la base du gros orteil diminue sensiblement. L'analyse biologique effectuée révèle 396,2 mmol/L d'acide urique. Ce bon résultat permet à la patiente de quitter l'hôpital.

## 5) Expérience acquise

- Dans 90 % des cas d'arthrite goutteuse, il y a présence d'une arthrite du gros orteil. Or, ce dernier se trouve sur les trajets du Zu Tai Yin, Zu Yang Ming et du Zu Jue Yin. On peut en déduire que cette maladie est étroitement liée à ces trois Méridiens.

- Sur le plan pathologique, cette maladie provient essentiellement d'une consommation excessive de mets riches et d'alcool entraînant une accumulation interne de mucosités et d'humidité. En obstruant la circulation sanguine, ces dernières engendrent une stase de sang. Dès lors, les Jing Luo sont entravés à la fois par les mucosités, l'humidité et le sang stagnant lesquels persistent dans la chair et les articulations. C'est pourquoi le traitement consiste à : éliminer les mucosités, l'humidité et le sang stagnant, désobstruer les Luo (ramifications ou vaisseaux collatéraux).

(...)

Les crises de goutte résultent d'une inflammation aiguë des tissus périphériques des articulations due à un dépôt des cristaux d'acide urique. La baisse de la température locale constitue l'un des facteurs déclenchant de cette crise. L'échauffement des articulations affectées par les aiguilles chauffées au moxa facilite la dissolution et l'évacuation de l'acide urique par les reins, ce qui accélère l'amélioration des signes locaux. L'observation des 32 cas traités ici révèle une nette différence entre le taux d'acide urique prélevé avant et après le traitement :  $462,5 \pm 58,6$  mmol/L avant le traitement et  $392 \pm 64,7$  mmol/L après le traitement. Limité par des conditions de recherche, je n'ai pu expliquer les mécanismes fonctionnels de l'acupuncture-moxibustion dans la baisse du taux d'acide urique. Ce point attend donc des recherches approfondies pour être élucidé.

Grâce à la pratique, j'ai pu constater que la plupart des patients atteints de la goutte présentent une constipation. C'est pourquoi l'évacuation des selles en tant que méthode thérapeutique joue un rôle important dans le traitement de cette maladie. (...) peuvent justement accroître le péristaltisme gastrique et intestinal, ce qui permet de dégager des selles et d'accélérer l'élimination de l'acide urique.

Après le traitement d'acupuncture-moxibustion, il ne faut pas négliger le régime alimentaire pour éviter des rechutes.

*Texte traduit par LIN SHI SHAN (Acupuncture Traditionnelle Chinoise n°11)*

*Pour se procurer l'article entier (avec traitement), contacter :*

*Institut Yin-Yang 21 Faubourg Sainte-Croix 57600 Forbach*

*Tél : 03 87 85 52 20 Site : [www.institut-yin-yang.com](http://www.institut-yin-yang.com)*