

HERNIE DISCALE LOMBAIRE ET MEDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE

Auteurs : Li Zhi Wei, Zhang Yong Shu, Li Jian, Zhang Xia Ling, Liu Jing Cai et Chen Li Ying (Section d'acupuncture moxibustion de l'Hôpital de médecine chinoise de la ville de Quan Zhou dans la province de Fu Jian)

Source : Zhong Guo Zhen Jiu (L'Acupuncture-Moxibustion de Chine) 2/2003 p. 81-83

Résumé :

But : Il s'agit d'une étude consistant à observer les effets thérapeutiques de (... points d'acupuncture ...) dans le traitement des hernies discales lombaires. Les auteurs de cette étude en déduisent que le Ren Mai et le Du Mai peuvent jouer un rôle important dans cette maladie.

Méthode : 427 cas répartis par la randomisation en trois groupes : groupe n° 1 avec des points standard (points choisis en fonctions des Méridiens concernés) ; groupe n° 2 avec des points standard identiques additionnés de (...); groupe n° 3 avec des points standard identiques additionnés de (...).

Résultat : Le taux de guérison obtenu dans les groupes n° 2 et n° 3 est nettement supérieur au groupe n°1.

Conclusion : (... ces 2 points) peuvent augmenter le taux de guérison du traitement par acupuncture-moxibustion des hernies discales lombaires.

Dans la pratique de l'acupuncture-moxibustion, la hernie discale lombaire est une maladie courante et fréquente dont les deux principaux signes sont douleur lombo-sciatique et réduction des mouvements. Depuis 1997, nous incluons cette maladie dans nos recherches thérapeutiques d'acupuncture-moxibustion et le traitement que nous avons mis au point donne d'assez bons résultats.

Entre décembre 1999 et janvier 2002, nous en avons étudié 427 cas répartis en trois groupes mentionnés dans le résumé ci-dessus. Le présent article rapporte le résultat de notre observation.

1. Données cliniques

1.1 Données générales

- 427 patients dont 298 hommes et 129 femmes âgés entre 19 et 74 ans (58 ont moins de 30 ans, 197 entre 31 et 45 ans, 93 entre 46 et 60 ans, 79 plus de 61 ans).
- Durée de la maladie : 3 jours à 15 ans.
- Position de la douleur : 307 cas avec douleur lombo-sciatique unilatérale du côté gauche ; 20 cas du côté droit ; 42 cas bilatéraux ; 58 cas avec lombalgie uniquement.
- Axe des hernies (constatées par le scanner comme les données ci-dessous) : 341 cas au centre ; 69 cas du côté gauche ; 17 cas du côté droit.
- Nombre des hernies : 216 cas avec une seule hernie ; 211 cas avec deux hernies ou plus.
- Gravité de la luxation du disque intervertébral : 154 cas bénins (une sortie < ou = 4 mm) ; 266 cas moyennement graves (une sortie < ou = 4,1 à 9 mm) ; 7 cas graves (une sortie > 9 mm).
- Position des hernies : 132 cas L4-L5 ; 96 cas L5-S1 ; 151 cas L4-L5 et L5-S1; 48 cas L3-L4, L4-L5 et L5-S1.

1.2 Les trois groupes

1.2.1 Groupe n° 1

- 142 cas dont 101 hommes et 41 femmes. 19 cas entre 19 à 30 ans ; 66 entre 31 et 45 ans ; 31 entre 46 et 60 ans ; 26 entre 61 et 74 ans.
- Durée de la maladie : 3 jours à 12 ans.
- Fréquence de la maladie : dans 66 cas, les hernies surviennent pour la première fois et dans 76 cas elles récidivent plus que 2 fois.
- Position de la douleur : 107 cas avec douleur lombo-sciatique unilatérale ; 15 cas bilatéraux ; 20 cas avec lombalgie uniquement.
- Gravité de la luxation du disque intervertébrale : 52 cas bénins ; 88 cas moyennement graves ; 2 cas graves.

1.2.2 Groupe n° 2

- 143 cas dont 98 hommes et 45 femmes. 19 cas entre 19 à 30 ans ; 65 entre 31 et 45 ans ; 32 entre 46 et 60 ans ; 27 entre 61 et 74 ans.
- Durée de la maladie : 3 jours à 14 ans.
- Fréquence de la maladie : dans 67 cas, les hernies surviennent pour la première fois et dans 76 cas elles récidivent plus que 2 fois.
- Position de la douleur : 110 cas avec douleur lombo-sciatique unilatérale ; 13 cas bilatéraux ; 20 cas avec lombalgie uniquement.
- Gravité de la luxation du disque intervertébrale : 52 cas bénins ; 88 cas moyennement graves ; 3 cas graves.

1.2.3 Groupe n° 3

- 142 cas dont 99 hommes et 43 femmes. 20 cas entre 19 à 30 ans ; 66 entre 31 et 45 ans ; 30 entre 46 et 60 ans ; 26 entre 61 et 74 ans.
- Durée de la maladie : 4 jours à 15 ans.
- Fréquence de la maladie : dans 65 cas, les hernies surviennent pour la première fois et dans 77 cas elles récidivent plus que 2 fois.
- Position de la douleur : 110 cas avec douleur lombo-sciatique unilatérale ; 14 cas bilatéraux ; 18 cas avec lombalgie uniquement.
- Gravité de la luxation du disque intervertébrale : 52 cas bénins ; 88 cas moyennement graves ; 3 cas graves.

Sur le plan statistique, il existe très peu de différence entre ces trois groupes au niveau de l'âge, de la durée et de l'état de la maladie d'où leur comparabilité.

2. Méthode thérapeutique

(...)

3. Observation de l'efficacité du traitement

3.1 Critères d'efficacité

Les critères d'efficacité sont ceux établis par la « Direction Nationale des Affaires de la Médecine et de la Pharmacologie Chinoises » (Guo Jia Zhong Yi Yao Guan Li Ju) :

- Guérison : disparition des douleurs lombo-sciatiques ; la manœuvre de Lasègue : plus de 70 degrés ; les patients peuvent reprendre le même travail.

- Amélioration : diminution des douleurs lombo-sciatiques ; amélioration de la motricité de la région lombaire.
- Sans efficacité : aucune amélioration des signes et des symptômes.

3.2 Résultats

a) L'efficacité des trois traitements :

	Nombre des cas	Guérison	Amélioration	Sans efficacité
Groupe n° 1	142	79	60	3
Groupe n° 2	143	97	46	0
Groupe n° 3	142	102	40	0

Par ces résultats, nous avons conclu que, grâce à l'usage de (... ces 2 points ...), le taux de guérison du groupe n° 2 et du groupe n° 3 est bien supérieur à celui du groupe n° 1. Par contre, il y a peu de différence entre l'efficacité du traitement appliqué au groupe n° 2 et n° 3.

(...)

Par ailleurs, nous avons constaté que l'efficacité des trois traitements est sans relation avec le sexe, l'âge et la fréquence de la maladie.

b) L'efficacité du traitement par rapport au sexe des patients :

	Nombre des cas	Guérison	Amélioration	Sans efficacité
Groupe n° 1	101 hommes	56	42	3
	41 femmes	23	18	0
Groupe n° 2	98 hommes	69	29	0
	45 femmes	28	17	0
Groupe n° 3	99 hommes	72	27	0
	43 femmes	43	13	0

c) L'efficacité du traitement par rapport à l'âge des patients :

	Nombre des cas	Guérison	Amélioration	Sans efficacité
Groupe n° 1	85 cas entre 19 et 45 ans	46	36	3
	57 cas entre 46 et 74 ans	33	24	0
Groupe n° 2	84 cas entre 19 et 45 ans	56	28	0
	59 cas entre 46 et 74 ans	41	18	0
Groupe n° 3	86 cas entre 19 et 45 ans	60	26	0
	56 cas entre 46 et 74 ans	42	14	0

d) L'efficacité du traitement par rapport à la fréquence de la hernie :

<i>Hernies survenues pour la première fois</i>				
	Nombre des cas	Guérison	Amélioration	Sans efficacité
Groupe n° 1	66	35	28	3
Groupe n° 2	67	45	22	0
Groupe n° 3	65	46	19	0
<i>Hernies survenues deux fois ou plus</i>				
	Nombre des cas	Guérison	Amélioration	Sans efficacité
Groupe n° 1	76	44	32	0
Groupe n° 2	76	52	24	0
Groupe n° 3	77	56	21	0

4. Discussion

De nos jours, il existe deux grands types de traitement des hernies discales lombaires : le traitement chirurgical et les traitements non chirurgicaux (il s'agit des procédés thérapeutiques tels que : l'acupuncture moxibustion, le massage et la manipulation par traction). À cause des différents degrés de la compression des racines nerveuses, les signes cliniques varient d'un cas à l'autre d'où des douleurs lombo-sciatiques et des lésions nerveuses de gravité différente. Il est donc important de savoir choisir entre le traitement chirurgical et les traitements non chirurgicaux.

Il est connu que, certains patients, malgré le traitement chirurgical, présentent encore assez souvent des douleurs lombo-sciatiques ou des engourdissements. L'efficacité à long terme de ce traitement n'est pas forcément meilleure que les traitements non chirurgicaux. C'est pourquoi on accorde de plus en plus de considération aux traitements non chirurgicaux permettant aux hernies discales de se résorber toutes seules. Par ailleurs, la tendance actuelle est de rechercher parmi les traitements non chirurgicaux celui qui donne le meilleur résultat, c'est pourquoi nous avons réalisé cette étude.

Nous pensons que, en régularisation le Ren Mai et le Du Mai d'une part et en tonifiant et en réchauffant le Yang Qi d'autre part, (... ces 2 points...) renforcent les actions suivantes des points auxquels ils sont associés : accélérer la résorption totale ou partielle des hernies discales lombaires, modifier le volume des tissus du disque ou replacer le disque à sa juste place, éliminer ou diminuer l'œdème des racines nerveuses ou les névrites locales aseptiques.

Ceci explique le taux de guérison plus important dans les deux derniers groupes que dans le premier.

Texte traduit par LIN SHI SHAN (Acupuncture Traditionnelle Chinoise n°10)

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