

OSTEOPOROSE POST-MENOPAUSIQUE ET MEDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE

Auteurs : Zhuo Tie Jun, Shen Zhi Qiang et Zhou Ming Qiu (de l'Hôpital du dispositif provincial de la province de Jiang Su), Ou Yang Gang (de l'Université de médecine et de pharmacologie chinoises de la ville de Nan Jing)

Source : "Revue de la Clinique d'Acupuncture-Moxibustion " (Zhen Jiu Lin Chuang Za Zhi), 11/2000 p. 1

L'ostéoporose post ménopausique, secondaire à la baisse de la sécrétion ostrogénique, est caractérisée par une ostéopénie et une altération de la « microstructure » du tissu osseux avec une augmentation de la fragilité osseuse et des fractures plus fréquentes. C'est une pathologie de plus en plus fréquente à cette époque de la vie en raison de l'accroissement de l'espérance de vie en Chine.

Notre pratique clinique de ces dernières années montre que le traitement de l'ostéoporose post ménopausique par l'usage des seuls médicaments occidentaux ne procure pas un résultat optimal. Nous avons alors tenté, pour améliorer l'efficacité de ce traitement, de mettre au point un protocole combinant médicaments et acupuncture.

1. Données cliniques

1.1 Critères du diagnostic

Nous nous référons aux critères chinois établis en janvier 1999 par le « Groupe d'étude des critères du diagnostic de l'ostéoporose » du Comité Ostéoporose de l'Association de gérontologie chinoise.

1.2 Critères d'inclusion

Les malades sont sélectionnées selon les critères suivants :

- validation des critères diagnostiques
- diagnostic de ménopause : absence de règles depuis un an
- âge de 50 à 70 ans
- absence de pathologie endocrinienne et de maladies chroniques susceptibles de modifier le métabolisme osseux
- fonctions hépatiques et rénales normales
- absence de traitement susceptible de modifier le métabolisme osseux tel que les hormones gonadotropes, les corticoïdes, la calcitonine et les diphosphonates.

1.3 Patientes

Les 62 cas sélectionnés sont des patientes suivies entre mars 1998 et février 2000 par la section spécialisée dans le traitement de l'ostéoporose. Nous les divisons en deux groupes :

- Groupe 1 : 32 patientes d'une moyenne d'âge de 63 ans ; ce groupe reçoit le traitement combiné d'acupuncture et de médicaments
- Groupe 2 : 30 patientes d'une moyenne d'âge de 62 ans ; à ce groupe seul les médicaments sont administrés.

Le tableau suivant indique les localisations observées de l'atteinte osseuse ainsi que le degré de gravité de la maladie de ces deux groupes :

	Localisations de l'atteinte osseuse		
	Vertèbres lombaires	Fémur	Vertèbres lombaires et fémur
Groupe 1 (32 cas)	20 cas	4 cas	8 cas
Groupe 2 (30 cas)	20 cas	3 cas	7 cas
	Degré de gravité		
	léger	moyen	grave
Groupe 1 (32 cas)	17 cas	9 cas	6 cas
Groupe 2 (30 cas)	18 cas	7 cas	5 cas

1.4 Méthode de mesure

Nous mesurons la densité osseuse aux moyens de l'Expert - XL, appareil radiographique produit par la firme américaine LUNAR permettant de mesurer, grâce aux rayons X, la densité osseuse de la deuxième à la quatrième vertèbre lombaire et celle du col du fémur.

2. Méthode thérapeutique

(...)

3. Résultats

Après 6 mois de traitement, la densité osseuse des vertèbres lombaires du premier groupe est nettement augmentée ($P < 0,01$) alors que celle du second groupe ne s'augmente pas de façon nette. La différence entre les deux groupes est très nette. En ce qui concerne la densité du fémur, elle augmente moyennement dans les deux groupes et la différence n'est pas significative.

Position	Groupe	Nombre de cas	Avant le traitement	Après le traitement	Différence
Vertèbres lombaires	Groupe 1	32	0,787 ± 0,065	0,821 ± 0,072	0,034 ± 0,042
	Groupe 2	30	0,793 ± 0,069	0,805 ± 0,070	0,010 ± 0,046
Col du fémur	Groupe 1	32	0,766 ± 0,058	0,779 ± 0,060	0,013 ± 0,045
	Groupe 2	30	0,769 ± 0,061	0,770 ± 0,066	0,001 ± 0,049

4. Conclusion

À l'heure actuelle, la physiopathologie de l'ostéoporose primaire n'est pas encore élucidée. Il est généralement admis que la chute des hormones sexuelles est la cause principale de cette maladie. Par ailleurs, une alimentation pauvre en calcium et une baisse d'absorption sont deux facteurs étiologiques importants car responsables d'une baisse du taux du calcium sanguin et de la densité osseuse.

L'efficacité insuffisante des médicaments occidentaux est due au fait que l'ostéoporose primaire est une maladie complexe comportant l'atteinte de plusieurs systèmes. C'est pourquoi il est indispensable de recourir à un traitement global tel que l'acupuncture selon les concepts propres à la MTC, ce qui permet de compenser l'insuffisance du traitement médicamenteux occidental. Notre étude montre que la combinaison de ces deux traitements permet d'augmenter nettement la densité osseuse et que cette combinaison donne un meilleur résultat que le traitement constitué uniquement de médicaments occidentaux.

(...)

Texte traduit par LIN SHI SHAN (Acupuncture Traditionnelle Chinoise n°4)

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