

SCLEROSE EN PLAQUES ET MEDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE

Auteurs : Nie Hui, Mei Chen Jian (Hôpital n° 1 attaché à l'Université de médecine et de pharmacopée chinoises de la province de Hei Long Jiang) et Fang Li (Faculté de médecine de la ville de Ha Er Bin)

Source : Zhong Guo Zhen Jiu (L'Acupuncture-Moxibustion de Chine) 4/2001 p. 223

Maladie démyélinisante, la sclérose en plaques se caractérise par une succession de poussées entrecoupées de rémissions. Elle entraîne les signes et les symptômes suivants selon la position des plaques : paralysie, engourdissement, spasmes douloureux, aphonie, troubles de la vue, ataxie, troubles psychiatriques et de l'intelligence.

En clinique, pendant la période aiguë, on emploie souvent la corticothérapie en tant que traitement principal. Depuis ces dernières années, pour la même phase, nous utilisons en plus l'acupuncture-moxibustion en tant que traitement complémentaire. Par contre, en période de rémission, nous employons l'acupuncture-moxibustion comme traitement principal. Avec cette démarche, nous avons obtenu d'assez bons résultats dont voici le rapport :

1) Données générales

- 12 sujets hospitalisés dont 3 hommes et 9 femmes âgés entre 20 ans et 45 ans.
- Durée de maladie : 1 mois à 5 ans.
- Le diagnostic est établi par les critères de Poser proposés en 1983 et largement appliqués dans le monde. En dehors des signes cliniques, il est confirmé par les différents examens suivants : potentiels évoqués du tronc cérébral, de la sensibilité corporelle et de la vision ; I.R.M ; taux des IgG (gammaglobulines) du liquide céphalorachidien.

2) Méthode thérapeutique

(...)

3) Critères d'efficacité et résultats

- Grande efficacité (disparition quasi-totale des symptômes et des signes, absence de rechute à plus de 3 mois) : 2 cas.
- Efficacité moyenne (amélioration nette des symptômes et des signes, stabilisation de la situation et absence de rechute à plus de 3 mois) : 9 cas.
- Efficacité nulle (aucune amélioration ou rechute après l'interruption de la corticothérapie) : 1 cas.

4) Cas clinique

Une étudiante de 22 ans, après 3 jours d'engourdissement des membres inférieurs, a été admise dans l'hôpital le 7 octobre 1999. Auparavant, elle avait déjà eu deux poussées d'engourdissement atteignant les membres inférieurs et le membre supérieur droit. 5 mois avant, l'analyse du liquide céphalorachidien a révélé un taux des IgG (gammaglobulines)

anormalement élevé et les potentiels évoqués du tronc cérébral et de la sensibilité corporelle étaient anormaux.

Le diagnostic fut donc la sclérose en plaques. La patiente a été alors traitée par Dexaméthasone à 10 mg pendant trois jours en perfusion puis pendant 7 jours par voie orale avec une diminution progressive de la dose prescrite. En même temps, le traitement acupunctural, - accompagné d'un traitement par la pharmacopée chinoise -, a été appliqué une fois par jour pendant 20 jours et à la suite desquels tous les symptômes et signes ont disparu.

Cinq mois après, la patiente a eu une rechute. La même méthode a été à nouveau appliquée et nous avons obtenu le même résultat.

5) Discussion

La sclérose en plaques fait partie des maladies neurologiques difficiles à traiter. C'est une maladie assez fréquente en Amérique et en Europe. Ces dernières années, en Chine, le taux de consultation pour cette maladie augmente d'année en année. Jusqu'à présent, son étiologie n'a pas encore été élucidée. Il est probable qu'elle soit en relation avec les virus, l'hérédité et l'auto-immunité. De nos jours, il n'existe pas encore de traitement « idéal » contre cette maladie. La corticothérapie que l'on utilise souvent pour traiter celle-ci entraîne de lourds effets secondaires d'où l'impossibilité de son usage à long terme.

(...)

Texte traduit par LIN SHI SHAN (Acupuncture Traditionnelle Chinoise n°9)

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