

## **SPONDYLARTHRITE ENKYLOSANTE ET MEDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE**

Auteur : Zhang Xing Li (de l'Hôpital de médecine chinoise de la localité de Bo Ze dans la province de Shang Dong)

Source : "Revue de la Clinique d'Acupuncture-Moxibustion " (Zhen Jiu Lin Chuang Za Zhi) 7/1999 p. 27

La spondylarthrite ankylosante est une pathologie fréquemment rencontrée en acupuncture-moxibustion. Ces dernières années, nous en avons traité 38 cas avec de bons résultats grâce à la combinaison de l'acupuncture-moxibustion et de la pharmacopée chinoise.

### **1. Patients**

- 38 patients de 18 à 42 ans dont 33 hommes et 5 femmes
- Durée de maladie : 6 mois à 8 ans et demi.
- Vitesse de sédimentation élevée : 17 cas.
- Facteur rhumatoïde : tous les cas sont négatifs.
- L'examen radiologique révèle dans tous ces cas des anomalies au niveau de l'articulation sacro-iliaque et du rachis. L'atteinte sacro-iliaque est bilatérale dans 35 cas et unilatérale dans 3 cas. Pincement discal : 34 cas. Pincement majeur : 17 cas. Calcification du ligament vertébral commun antérieur : 10 cas. Vertèbres « carrées » : 8 cas.

### **2. Critères du diagnostic**

- Critères cliniques : douleur et ankylose de la région lombo-sacrée depuis plus de 3 mois. L'ankylose à prédominance matinale s'améliore ensuite au mouvement.
- Rachis douloureux à la palpation ainsi que l'articulation sacro-iliaque. Test d'écrasement et de disjonction du bassin : positif.
- Critères biologiques : facteur rhumatoïde négatif, élévation de la vitesse de sédimentation.
- Critères radiologiques : rétrécissement ou disparition de l'espace intervertébral, endurcissement de la surface articulaire ; calcification du ligament vertébral commun antérieur ; vertèbres « carrées ».

### **3. Traitement**

(...)

### **4. Critères d'efficacité et résultats**

- Guérison (disparition des signes, rétablissement des mouvements du rachis) : 20 cas.
- Grande efficacité (disparition presque totale des signes, douleur occasionnelle de l'articulation sacro-iliaque, rétablissement presque total des mouvements du rachis) : 11 cas
- Efficacité moyenne (amélioration des signes) : 7 cas.

## 5. Cas clinique

Un ouvrier de 28 ans présente depuis 5 ans une douleur et une raideur de la région lombosacrée qui s'aggravent depuis trois mois. Sa maladie s'est déclarée il y a cinq ans après un entraînement militaire sous la pluie. Elle s'aggrave de façon progressive. Voici les éléments du diagnostic : limitation modérée de la flexion antérieure du rachis lombaire, douleurs à la palpation du rachis et de l'articulation sacro-iliaque, test d'écrasement et de disjonction du bassin : positif, vitesse de sédimentation : 25mm à la 1<sup>ère</sup> heure, facteur rhumatoïde : négatif, examen radiologique : rétrécissement bilatéral de l'articulation sacro-iliaque.

Nous l'avons guéri par la méthode présentée ici et aucune rechute n'a été constatée lors d'un examen de contrôle à un an.

(...)

*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](http://www.institut-yin-yang.com)*