

Cas clinique

Pierre Frances¹, Neil Metcalfe²,
Sara Grangetto³, Pauline Cartier⁴

¹Médecin généraliste, 66650 Banyuls sur mer

frances.pierre66650@gmail.com

²Médecin généraliste, Programme Hippocrates, York, UK

³Interne en médecine générale, Programme Hippocrates, Turin, Italie

⁴Interne en médecine générale, 34000 Montpellier

Correspondance : P. Frances

Résumé

L'acupuncture est une pratique médicale fréquente (entre 3 000 et 4 000 médecins pratiquent cet art).

Les effets secondaires suite à la réalisation d'une séance d'acupuncture restent rares (moins de 1/1000), et le plus souvent s'apparentent à un malaise vagal ou à des douleurs localisées. Cependant, certaines complications hémorragiques locales ou infectieuses (périchondrite) doivent être connues pour qu'une prise en charge rapide par le médecin généraliste puisse être effectuée.

• Mots clés

acupuncture ; saignements ; effets indésirables.

Abstract. What are the risks to the patient during an acupuncture session?

Acupuncture is a frequently performed medical practice (between 3,000 and 4,000 doctors perform this skill). Adverse effects due to acupuncture practice are rare (less than 1/1000) and mostly are a vasovagal episode or local pain. However, some local bleeding or infection complications (such as perichondritis) need to be known about to allow the family doctor to intervene quickly if these happen.

• Key words

acupuncture; bleeding; adverse effects.

DOI: 10.1684/med.2019.444

À quels risques s'expose le patient à l'occasion d'une séance d'acupuncture ?

Histoire clinique

Mme B, patiente de 72 ans, nous consulte car elle souhaite renouveler son traitement. Cette personne diabétique de type 2 est porteuse d'une coronaropathie et elle a été opérée de son genou droit du fait d'une gonarthrose. Du fait de problèmes arthrosiques étagés (rachis lombaire, genou gauche, hanche), elle effectue très régulièrement des séances d'auriculothérapie.

Au décours d'une des séances, effectuée dix jours auparavant, elle a présenté un nodule bleuté près du lobule de son oreille gauche (*figure 1*).

En fait, cette lésion est à mettre sur le compte d'un hématome collecté secondaire à la séance d'auriculothérapie.

Historique de l'acupuncture [1]

L'origine de l'acupuncture n'est pas connue de manière précise. Cependant, en 2 600 avant JC, sous le règne de l'empereur chinois Houang-Ti a été écrit un ouvrage sur l'acupuncture (le *Nei Tching Soug Wen*). Par la suite, la dynastie des Han a permis un important rayonnement de l'acupuncture.

Cette discipline était enseignée dans des écoles, et les étudiants devaient placer les points sur une statue en cuivre percée de multiples points.

Cette pratique a été introduite en Europe au XVI^e siècle, mais son développement n'a été effectif qu'à partir du XIX^e siècle. En France, l'acupuncture est considérée comme une orientation médicale par le Conseil national de l'Ordre depuis 1974. L'UNESCO a également reconnu cette discipline inscrite au titre de patrimoine mondial immatériel.

Actuellement, le nombre de médecins pratiquant cette discipline varie selon les sources (Ordre des médecins ou Syndicat national des acupuncteurs français) entre 2 000 et 3 000. La plupart des acupuncteurs n'ont pas un exercice exclusif. Seuls 10 % d'entre eux ne pratiquent que cette spécialité.

Les caractéristiques de l'acupuncture [2]

Le terme d'acupuncture dérive du latin *acupunctura* : *acus* (aiguille) et *punctura* (piqûre).



Cas clinique | À quels risques s'expose le patient à l'occasion d'une séance d'acupuncture ?



• **Figure 1.** Nodule du pavillon de l'oreille.

Cette discipline n'est qu'une branche de la médecine traditionnelle chinoise. Son action est basée sur une vision énergétique de l'homme et de l'univers ; élément qui permet de fonder un raisonnement à des fins thérapeutiques et diagnostiques.

Le but de l'acupuncture est de permettre au patient de retrouver un équilibre énergétique en stimulant, freinant, ou réadaptant cet équilibre. De ce fait, le thérapeute doit prendre en compte le Qi qui représente l'énergie vitale transportée par des canaux : les méridiens.

L'acupuncture englobe différentes techniques de pratiques : mécanique, thermique, lumineuse, électrique, physico-chimique. Cependant, la plupart des praticiens peuvent appliquer, en plus des traditionnelles aiguilles placées au niveau de points définis (*figure 2*), d'autres techniques :

- la moxibustion qui a pour but de chauffer l'aiguille ou le point avec une herbe (l'armoise) placée à distance (*figure 3*) ;
- les Ba Guan Zi qui sont des ventouses placées sur les trajets de méridiens ;
- le Tui Na qui traduit les stimulations manuelles de points ou de méridiens. Dans cette pratique, nous devons englober l'acupression et la digipuncture.



• **Figure 2.** Les aiguilles.



• **Figure 3.** Bâtons de moxibustion.

Quelles complications possibles lors de la réalisation d'une séance d'acupuncture ?

Le plus souvent les effets relatés par les patients sont des effets mineurs. Les conséquences graves de cette pratique restent marginales et heureusement rares (entre 0,1 et 1,1/000 des cas) [3, 4].

Parmi les complications les plus fréquentes, nous pouvons citer [4-10] :

1. Les douleurs induites lors de la mise en place de l'aiguille. Ces douleurs sont très localisées, et cet effet représente entre 1,1 et 3 % des effets relatés lors de la réalisation d'une séance d'acupuncture. Lors de la mise en place des aiguilles le patient peut alléguer des sensations de paresthésies le plus souvent fugaces.
2. Les manifestations vagales avec perte de connaissance, instabilité au décours de la séance sont également relatées. Il peut également s'agir de nausées voire de vomissements, de céphalées.
3. Les problèmes hémorragiques et saignements sont également relatés dans de nombreuses études. Cet effet représente entre 2 et 6 % des effets secondaires observés au décours d'une séance d'acupuncture.

Il est important de bien mettre en avant la majoration de ce risque chez les patients ayant un traitement à base d'antiagrégants ou d'anticoagulants, traitements qui peuvent majorer le saignement. Ainsi notre patiente qui, du fait d'une coronaropathie, était traitée par clopidogrel et aspirine avait un risque hémorragique plus important lors d'une séance d'acupuncture.

Le plus souvent il s'agit d'un léger saignement au niveau du point où l'aiguille a pénétré. Néanmoins dans certains cas il peut également s'agir d'un réel hématome qui peut se collecter comme dans notre situation.

4. Des problèmes liés à la cassure de l'aiguille. Ils peuvent induire de réels problèmes lors de l'extraction souvent difficile. En effet, les aiguilles sont très fines et un repérage radiologique est souvent nécessaire.



• **Figure 4.** Périchondrite.

5. Des problèmes infectieux. Des cas de contamination des patients par l'hépatite B ont fait les titres de journaux il y a quelques années, et les conditions d'hygiène de certains acupuncteurs ont été pointées du doigt. Ces cas de contaminations multiples ont été relatés suite à l'utilisation d'aiguilles mal ou pas stérilisées. Actuellement, ces situations restent exceptionnelles car les acupuncteurs utilisent des aiguilles à usage unique.

Cependant, il est possible de rencontrer suite à une séance d'auriculothérapie des problèmes infectieux (périchondrite) qui nécessitent une prise en charge rapide du fait de conséquences esthétiques parfois irrémédiables (*figure 4*).

Bien entendu ces problèmes sont souvent liés à un défaut d'asepsie. De plus, la réalisation d'un geste à proximité du pavillon de l'oreille doit ne pas faire oublier que la vascularisation du cartilage du pavillon reste très aléatoire, élément qui peut expliquer le développement plus facile d'une infection.

6. Des problèmes d'allergie cutanée. Le plus souvent, il s'agit d'une allergie au nickel qui est le constituant essentiel des aiguilles. Cependant, ce phénomène demeure exceptionnel dans les différentes séries rencontrées.

7. Des cas de brûlures ont été relatés suite à la réalisation de moxibustion. Ces situations restent anecdotiques car les praticiens sont tout à fait conscients des risques encourus lors de la réalisation de cette pratique.



Pour la pratique

- Malgré l'inventaire précédemment effectué des effets secondaires de l'acupuncture, il ne faut pas oublier que cette pratique est dans la plupart des cas tout à fait sûre. Des effets secondaires graves ne sont observés qu'exceptionnellement. Ils font suite à une pratique plus risquée avec des aiguilles longues, qui ne sont généralement pas utilisées en France.
- Néanmoins il est important pour un médecin généraliste de connaître la totalité de ces effets. Il peut être amené à prendre en charge secondairement des patients ayant consulté des confrères pratiquant cette médecine traditionnelle chinoise, se plaignant de certaines manifestations découlant de cette pratique.
- Bien entendu, l'acupuncture doit être pratiquée par un professionnel aguerri, adage qui doit nous conduire à une grande prudence lorsqu'un patient revient d'une consultation effectuée chez un non professionnel de santé ayant décidé d'exercer cet art.

8. Des événements indésirables plus graves sont le plus souvent exceptionnels (0,024 % des cas) et font suite à une mauvaise pratique du professionnel de santé. Ils sont le plus souvent mis en évidence en Chine, pays où l'utilisation d'aiguilles très longues est fréquente. Parmi ces événements nous retrouvons :

- un pneumothorax ou un chylothorax mais leur incidence reste confidentielle ;
- des plaies et infections abdominales. Il peut s'agir d'une perforation de l'estomac ou du côlon. Le plus souvent ce type d'atteinte peut induire une péritonite, et des problèmes d'hématomes abdominaux ;
- d'autres atteintes sont parfois retrouvées : lésions au niveau des nerfs périphériques, des vaisseaux, au niveau médullaire, tamponnade).

~ **Liens d'intérêts** : l'auteur déclare n'avoir aucun lien d'intérêt en rapport avec l'article.

RÉFÉRENCES

1. Grigorieff G. L'acupuncture. *Des aiguilles à l'automassage des points chinois*. Paris : Editions Eyrolles, 2004, 2007. https://www.eyrolles.com/Chapitres/9782212538236/Chap1_Grigorieff.pdf.
2. Barry C, Seegers V, Guegen J, Hassler C, Ali A, Falissard B. Évaluation de l'efficacité et de la sécurité de l'acupuncture. Paris, Inserm, 2014. https://www.inserm.fr/sites/default/files/2017-11/Inserm_RapportThematique_EvaluationEfficaciteSecuriteAcupuncture_2014.pdf.
3. Yamashita H, Tsukayama H, White AR, Tanno Y, Sugishita C, Ernst E. Systematic review of adverse events following acupuncture: the Japanese literature. *Complement Ther Med* 2001 ; 9 : 98-104.
4. Junhua Z, Hongcai S, Xiumei G, Edzard E. Bulletin of the World Organization Acupuncture - related adverse events: a systematic review of the Chinese literature. *Bull World Health Organ* 2010 ; 88 (12) : 915-21.
5. Ernst G, Strzyr H, Hagmeister H. Incidence of adverse effects during acupuncture therapy. A multicentre survey. *Complement Ther Med* 2003 ; 11 : 93-7.

6. Odsberg A, Schill U, Haker E. Acupuncture treatment : side effects and complications reported by Swedish physiotherapists. *Complement Ther Med* 2001 ; 9 : 17-20.
7. Chung A, Bui L, Mills E. Adverse effects of acupuncture. *Can Fam Physician* 2003 ; 49 : 985-9.
8. Wheway J, Agbakiaba TB, Ernst E. Patient safety incidents from acupuncture treatments : A review of reports to the National Patient safety Agency. *International Journal of Risks and Safety in Medicine*. *Int J Risk Saf Med* 2012 ; 24 (3) : 163-9.
9. Stéphan JM, Nguyen J. Incidents et accidents attribués à l'acupuncture. *Acupuncture et Moxibustion*. https://www.meridiens.org/acuMoxi/STEPHAN-aiguilles-lombalgies_-fichiers/paraplegie.pdf.
10. Wu J, Hu Y, Zhu Y, Yin P, Litscher G, Xu S. Systematic Review of Adverse Effects : A further Step towards Modernization of Acupuncture in China. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine* 2015; Article ID 432467. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4538973/>.