

Médecine orientale et Littérature scientifique

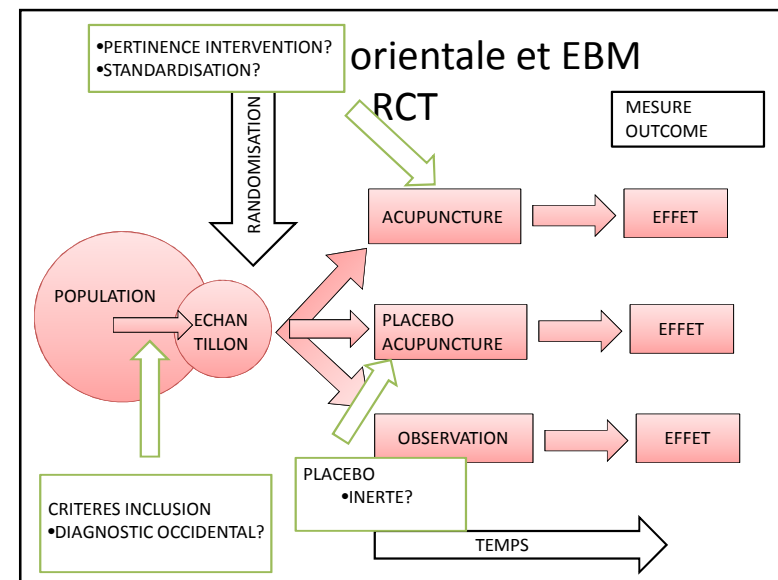
Dr L. Garchery

Médecine orientale et EBM

- Littérature abondante-Evidence limitée
- Pubmed:
 - Acupuncture
 - Depuis 1974: 1964 RCT, 154 Méta-analyses
- Uptodate “Acupuncture”:
 - “In patients with chronic pain, both acupuncture and sham acupuncture appear to have much greater efficacy than when patients are left untreated.”
 - “These studies suggest that there is little difference in the effects on pain between acupuncture and sham acupuncture.”

Médecine orientale et EBM

- Problèmes méthodologiques « classiques »:
 - Echantillon trop petit
 - Généralisation impossible
 - Non double aveugle
 - Taux élevé d’abandon
 - Manque de suivi
 - Standardisation du traitement
 - Données incomplètes

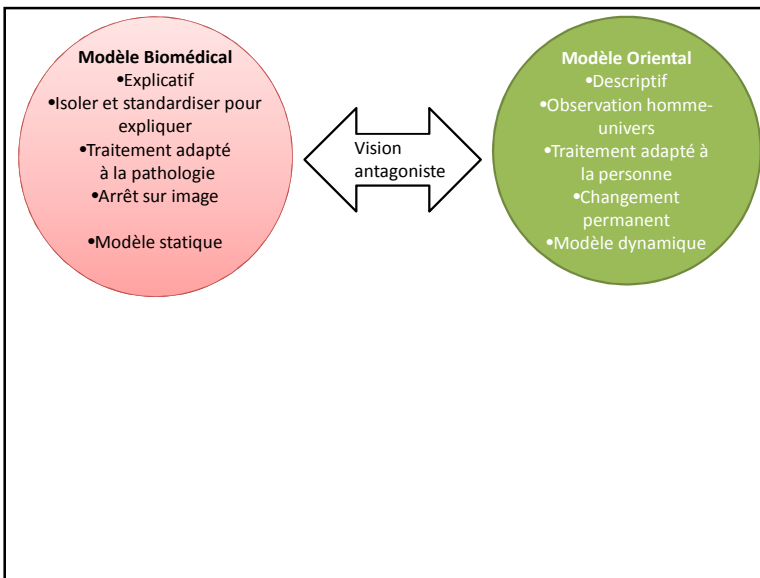


Fausse acupuncture-vrai placebo?

- Diffuse noxious inhibitory control
 - Modulation douleur « Gate control »
 - Effet antalgique non spécifique dès qu'il y a une stimulation de la peau
- Effet placebo: processus cognitif et émotionnel complexe
 - Mêmes circuits impliqués que pour effets non spécifiques de l'acupuncture
 - Réseaux neuronaux liés à processus « expectatif »
 - Système opioïdes endogènes
 - Système dopaminergique

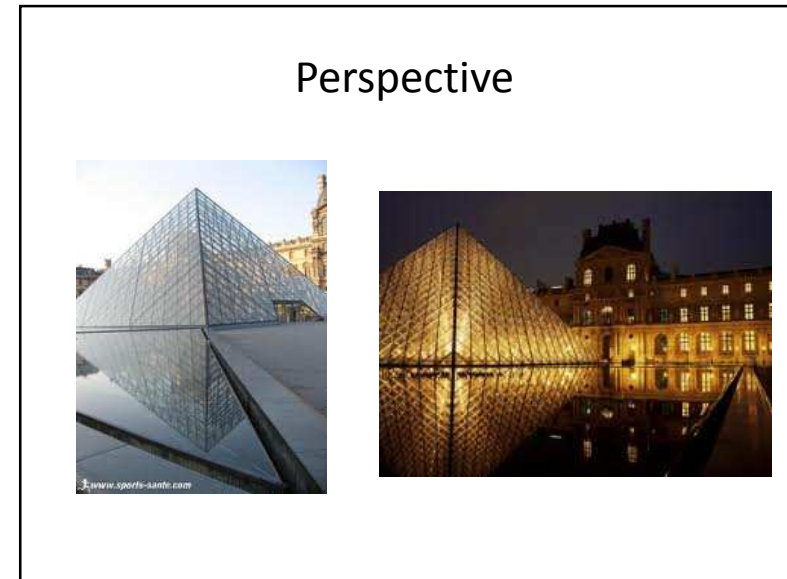
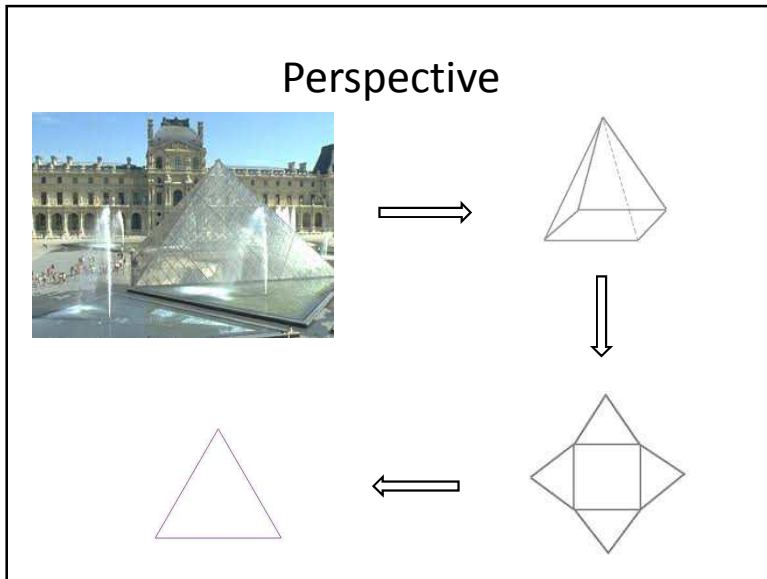
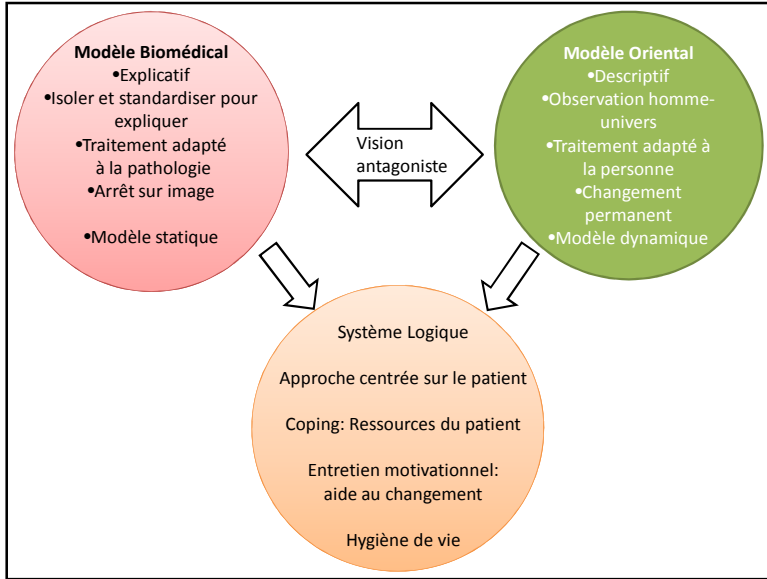
Fausse acupuncture-vrai placebo?

- « Fausse » acupuncture est tout sauf inerte!
 - Mauvaise intervention placebo dans RCT
- Vision réductrice et linéaire de l'acupuncture:
 - Aiguille sur point cartographié fixe a un effet uniforme et généralisable chez tous les patients
 - Une seule manière de traiter un problème
- Problème transculturel!



Médecine orientale et recherche

La recherche fondamentale est-elle possible dans le domaine de la médecine orientale?



Conclusion

- Recherche rigoureuse en médecine orientale est possible
- Adapter la méthode de recherche au modèle investigué
 - Outil d'évaluation intervention complexe:
 - Whole System Research
 - Outil capable de tenir compte effets synergiques des interventions
 - Etudes observationnelles
 - Adapter RCT
 - Outcome mesurés adaptés
 - Quantitatifs et qualitatifs
- Entrer dans la logique de la médecine orientale pour percevoir ses effets

Références

- Shea JL. Applying evidence-based medicine to traditional chinese medicine: debate and strategy. *J Altern Complement Med.* 2006;12(3):255-263.
- Up To Date: Acupuncture
- Walji R, Boon H. Redefining the randomized controlled trial in the context of acupuncture research. *Complement Ther Clin Pract.* 2006;12(2):91-96.
- Verhoef MJ, Lewith G, Ritenbaugh C, et al. Complementary and alternative medicine whole systems research: beyond identification of inadequacies of the RCT. *Complement Ther Med.* 2005;13(3):206-212.
- Cassidy CM. What does it mean to practice an energy medicine? *J Altern Complement Med.* 2004;10(1):79-81.
- Cassidy CM. Moffet on the similarity of response to "active" and "sham" acupuncture. *J Altern Complement Med.* 2009;15(3):209-210.
- Lundeberg T, Lund I, Sing A, Näslund J. Is Placebo Acupuncture What It is Intended to Be? *Evid Based Complement Alternat Med.* 2009
- Lund I, Näslund J, Lundeberg T. Minimal acupuncture is not a valid placebo control in randomised controlled trials of acupuncture: a physiologist's perspective. *Chin Med.* 2009;4:1
- Scott DJ, Stohler CS, Egnatuk CM, et al. Placebo and nocebo effects are defined by opposite opioid and dopaminergic responses. *Arch. Gen. Psychiatry.* 2008;65(2):220-231.
- Zhao Z. Neural mechanism underlying acupuncture analgesia. *Prog. Neurobiol.* 2008;85(4):355-375.
- Dhond RP, Kettner N, Napadow V. Do the neural correlates of acupuncture and placebo effects differ? *Pain.* 2007;128(1-2):8-12