

68256

7.01

# Cardiologie pratique

Jean-Marc Kespi\*

Cet article s'adresse aux médecins généralistes ou spécialistes pratiquant l'acupuncture, plutôt qu'aux rares acupuncteurs exclusifs. Aussi, éliminerons-nous les syndromes devant lesquels, de par leur complexité, il n'y a pas de recette (insuffisance coronarienne, syndromes infectieux c.v., insuffisances cardiaques, maladies hypertensives chroniques...) ; il convient ici de trouver le traitement spécifique, seul efficace.

Devant un malade consultant pour un symptôme ou un syndrome cardiovasculaire, comme devant tout patient, le médecin doit répondre à cette question : quelle est ou quelles sont les meilleures thérapeutiques à ce jour pour ce

malade ? L'acupuncture en fait-elle partie ? Si oui, seule ou associée et à quoi ?

Nous donnons ici, pour chaque symptôme ou syndrome (douleur cardiaque ou précordiale, trouble du rythme, palpitations, claudications intermittentes, troubles veineux, hypertension avant tout psychogène), des principes, des lignes directrices, voire des recettes efficaces : il est clair qu'il convient d'adapter et de compléter ces données en fonction de chaque malade.

## résumé

Nous envisageons ici en pratique la place de l'acupuncture dans le traitement de symptômes ou syndromes cardio-vasculaires.

## mots clés

Précordialgies, cardialgies, artérite, troubles veineux, hypertension artérielle, troubles du rythme cardiaque.

## Summary

This article describes the practical place of acupuncture in the treatment of cardiovascular symptoms and syndromes.

## keywords

Precordialgia, cardialgia, arteritis, vein disorders, high blood pressure, heartbeat disorders.

\* 9 avenue Bosquet 75007 Paris

# I. Douleurs cardiaques ou précordiales

## I.1. Principe

Nous envisageons les douleurs cardiaques (angineuses) et précordiales dont l'origine est au cœur ou au sang, après avoir éliminé les causes pariétales, digestives ou pleuro-pulmonaires.

## I.2. Précautions

- Nous devons craindre avant tout chez une personne de 50 ans, un cancer du sein chez la femme, un infarctus chez l'homme.
- Quand les textes médicaux chinois parlent de douleurs au cœur, il est en fait très souvent question de douleurs épigastriques.

## I.3. Recherche des étiologies

### sang et cœur

Après avoir, par un interrogatoire et un examen clinique et paraclinique soigneux, déterminé s'il s'agit d'une douleur cardiaque angineuse, nous nous enquérons :

- du sang : vide, stagnation, froid ou chaleur ;
- des viscères : cœur isolé ou associé à un autre viscère ;
- du réchauffeur supérieur (C et P) ;
- des méridiens *shou jue yin* , axe *jue yin*, ou *yin wei* .

### I.3.1. Sang

#### I.3.1.1. Vide

- Fatigue, pâleur du teint et de la langue, faiblesse des pouls, insomnies

ou sommeil perturbé par de nombreux rêves, règles rares et peu abondantes.

- Rechercher l'étiologie, à commencer par une déperdition ; en cas de mauvaise élaboration du sang et après avoir éliminé une maladie grave, l'acupuncture peut participer au traitement en agissant avant tout sur Estomac, Rate, Réchauffeur moyen, par exemple par 12 VC, 22 V, 20 V, 21 V.

#### I.3.1.2. Stagnation

- Aspect congestif du visage et de la langue avec des piquetés violets sur celle-ci, oppressions, douleurs précordiales en coup de poignard, troubles circulatoires avec extrémités froides et cyanosées, règles en retard, difficiles, souvent douloureuses. Le mouvement améliore toujours. Pouls rugueux.

- Rechercher avec des signes de froid généraux (frilosité profonde) et locaux (aux extrémités), avec des pouls lents et serrés :

- si froid, moxas en tonification aux 17 V et 43 V ;

- sinon traiter cœur et foie par 23 Rn, 14 V et 18 V.

#### I.3.1.3. Chaleur

- Elle provoque des douleurs cardiaques avec chaleur des extrémités, inflammation bucco-linguale, hémorragies, y compris menstruelles, pouls rapides, langue rouge et sèche. Si l'origine n'est pas alimentaire, tonifier le *yin* du cœur ou des reins, selon les symptômes ou les pouls, aux 44 V ou 52 V, associés au 8 MC ou 2 Rn.

- En cas de chaleur il convient toujours de rechercher la présence des glaires qui obstruent la circulation du

sang et/ou du *qi* ; en cas d'expectoration, de migraines ophtalmiques, de convulsions, d'excitation psychique, et de pouls glissant, de langue jaune et sèche, les évoquer, traiter 40 E et l'étiologie.

### 1.3.2. Viscères

Le Cœur est toujours ici en cause, isolément ou associé à un autre viscère.

- Rechercher d'abord au niveau du cœur s'il y a des symptômes de Froid ou Feu (vide de *yang* ou de *yin*), et si le tableau est sur le versant circulatoire (*shou jue yin*) ou psychique (*shou shao yin*). Si vide de *yang*, 14 VC, si vide de *yin*, 44 V, si *shou jue yin*, 3 MC, si *shou shao yin* 5 C ou 7 C selon que plus de trac ou d'angoisse.

- S'enquérir ensuite de l'association à un autre viscère, avant tout Rate (avec troubles digestifs et dépression), ou Foie (avec troubles circulatoires importants, y compris menstruels) et traiter aux points *shu* du dos (15 V, 18 V, 20 V), et des extrémités (7 C, 3 Rt, 3 F).

Si Poumon-Cœur, le réchauffeur supérieur (voir ci-dessous) est en cause ; si Rein-Cœur, le tableau est grave, souvent terminal.

### 1.3.3. Réchauffeur supérieur

On retrouve en plus des douleurs cardiaques, des signes respiratoires, des palpitations, une fatigue importante avec manque d'entrain, une insomnie et un pouls en vide aux deux pouces. Ces malades consultent souvent pour dépression intense. Puncturer 17 VC, 7 C, 7 MC, 9 P.

### 1.3.4. Méridiens

*Shou jue yin*, axe *jue yin* ou *yin wei* :

- *shou jue yin* : symptômes cardiovasculaires, psychiques (rires) et de trajet ; traiter aux points *shu* antiques ; on peut y associer le *zu yang ming* couplé en midi-minuit au 36 E.

- *jue yin* : le grand méridien, l'axe, est en cause avec des signes sur *shou* et *zu jue yin*, et une mauvaise circulation énergétique, sanguine, psychique. Traiter 1 F, 18 VC, 14 V, par exemple.

- *yin wei* : nous avons ici deux catégories de symptômes *shao yin*, *jue yin*, ou *tai yin*, et *yin wei* (céphalées, douleurs précordiales à type de coup de couteau coupant la respiration, dépression avec colères ou cyclothymie). Nous puncturons alors 6 MC-9 Rn plus le nœud et la racine du grand méridien *yin* en cause.

## 2 . Troubles du rythme : brachycardie, tachycardie, arythmie (sinusale)

### 2.1. Principe

Se baser avant tout sur les pouls lents, rapides, irréguliers, tels que définis en MTC.

### 2.2. Analyse des pouls

Pour chacun, nous envisageons les mécanismes évoqués et des suggestions thérapeutiques.

#### 2.2.1. lent, retardé (*chi*) : brachycardie

(3 pulsations par respiration)

Sont invoqués le froid, les glaires froides, les maladies chroniques et profondes, donc avec vide ;

- dans le premier et le troisième cas, « accroître les sources de feu » par des moxas aux 4 VG et 4 VC ; en cas de glaires : moxa à 43 V, correction diététique et traitement étiologique, en particulier au niveau de la rate.

### 2.2.2. Paisible (*huan*) : brachycardie

(4 pulsations par respiration)

- normal si isolé ; pathologique si de plus superficiel, profond ou fin ; dans ce dernier cas, faiblesse de *ying qi* ou atteinte de rate, ou attaque de la surface par vent-humidité pervers (pouls superficiel) ;
- si faiblesse *ying qi* : 11 VC et 12 VC, 36 E ;
- si atteinte de rate : 2 et 3 Rt ou 49 V (*yi shi*) ;
- si perturbation de la surface : 3 et 5 TR (*shu* et *lo*).

### 2.2.3. Rapide (*shu*) : tachycardie

(6 pulsations par respiration)

- Fièvre-chaleur : d'origine externe (plénitude) ou interne (vide de *yin* du cœur, des poumons, des reins surtout) avec épuisement des liquides ;
- Si d'origine externe : disperser 45 V ;
- Si d'origine interne : tonifier le viscère en cause par le point situé sur la branche externe de vessie au niveau du point *shu* correspondant (13 V, 15 V, 23 V), c'est-à-dire 42 V, 44 V, 52 V.

### 2.2.4. Serré (*jin*) : tachycardie

(6 pulsations par respiration)

- Evoque la sensation d'une corde vibrant sous le doigt ;
- Lié au froid : douleurs dues au froid, toux et dyspnée par froid dans les

poumons, expectorations par froid dans la rate ; le froid resserré fait stagner et coaguler les liquides. Faire des moxas sur le méridien ou le *shu* du dos de la rate ou du poumon.

### 2.2.5. Pressé (*cu*) : arythmie (rapide avec pauses)

- Feu-chaleur qui prospèrent, brûlent les liquides, provoquent une accumulation de glaires qui bloquent la circulation du *qi* et du sang ; et comme le *qi* bloqué et comprimé se transforme en Feu, un cercle vicieux s'installe. Cela se voit dans des asthmes chroniques, des angors, des polyarthrites chroniques...
- Il faut aussi traiter les glaires (40 E...), faire circuler le *qi* et le sang (par exemple 17 VC et 17 V), restaurer les liquides (1 P, 14 Rn... et apport hydrique) et disperser le feu (par exemple 12 VG pour le poumon).

### 2.2.6. Noué (*jie*) : arythmie (lent avec pauses)

- Ici il y a coagulation du *qi* et du sang, accumulation à l'intérieur, par glaires et froid : le *qi* orthodoxe est en vide ;
- C'est le pendant du pouls pressé-Feu et Chaleur : ici c'est le Froid ;
- Un point important : le 43 V en moxa qui dissout les glaires-Froid, et fait circuler le *qi* et sang ; tonifier le *qi* orthodoxe au réchauffeur supérieur par le 17 V.

### 2.2.7. Changeant, interrompu (*dai*) : arythmie (arrêts réguliers)

- C'est un pouls de grand vide : vide de *juan qi* (réchauffeur inférieur), vide

d'estomac et de rate, et/ou de *qi* et de sang (réchauffeur moyen), vide de *qi* et de sang ;

- le traitement est ici de tonifier en 4 et 7 VC et en 12 et 22 VC, sans oublier la phytothérapie et la diététique.

#### 2.2.8. Eparpillé (*jan*) : arythmie

superficielle (« sans règle ni contrainte »)

- Il signe un épuisement du *yin* et du *yang* (des reins donc), du *yang* de rate et rein, un accouchement prématuré ou une fausse-couche imminente.

- C'est un signe de gravité. L'acupuncture peut collaborer au traitement, dans le cas d'épuisement du *yin* et *yang*, par 4 VC, 7 VC, 23 V, 52 V ; dans celui d'épuisement du *yang* de rate et de rein, par 4 VC, 4 VG, 20 V, 15 Rt en moxas.

## ■ 3 . Palpitations

### 3.1. Principe

Ne pas oublier les causes digestives, vertébrales dorsales, ou thoraciques les plus fréquentes.

### 3.2. Rechercher un mécanisme local

- cardiaque : vide de cœur ou surtout stagnation de sang dans l'enveloppe du cœur : 43 V ;
- gastrique : avec rots, nausées, ballonnements signifiant un « *ni* » du *qi* de l'estomac qui remonte à contre-courant : puncturer 21V et/ou 21 E ;
- thoracique : avec symptômes respiratoires (type oppression), cardiaques (palpitations) et thoraciques (douleurs, sensations de vide ou plénitude,

de striction ou de non-ouverture de la poitrine) : puncturer le 17 VC si vide, 2 P si plénitude, 1 C si striction et 10 VG si fermeture.

### 3.3. Rechercher un mécanisme général qui vient s'imbriquer avec le facteur local

- au niveau du sang : vide général, ou stagnation globale (17 V) ou pelvienne (53 V), retentissant sur le cœur ;
- au plan psychique : émotivité, angoisse, anxiété. Déterminer et traiter le mécanisme énergétique, viscéral ou autre, en cause. Ne pas oublier le rôle du foie qui « aplanit et régule les émotions et sentiments aussi ». Toujours puncturer 6 F ou 18 V.

## ■ 4 . Claudication intermittente

### 4.1. Eliminer un trouble veineux. Reste une étiologie artérielle

### 4.2. Principe

Tester par acupuncture la part du spasme. En deux séances, l'amélioration obtenue nous dit son importance ; elle est souvent surprenante, même dans des artérites anciennes et évoluées.

### 4.3. Faire des moxas à 36 E et 39 VB, en tonification longue, du côté atteint

Si le résultat est positif, poursuivre les moxas en se basant sur la durée d'action des séances : reprendre quand

l'amélioration diminue. Déterminer de plus à la 3<sup>e</sup> séance un traitement général par définition spécifique.

## ■ 5. Troubles veineux

### 5.1. Principe

L'acupuncture n'a pas d'action sur les insuffisances valvulaires, mais est intéressante sur les symptômes. L'accompagner d'un traitement phytothérapeutique, homéopathique ou autre, pour limiter le nombre de séances.

### 5.2. Il convient de :

Favoriser le retour du *yin*-sang par les points 6 Rt ou 6 Rn aux membres inférieurs ou 2 MC en haut ; d'activer le retour veineux aux membres inférieurs avant tout, par 56 V ou 32 E. Nous nous basons, pour choisir entre ces deux points, sur la typologie *tai yang* ou *yang ming* et sur les symptomatologies de ces deux points (par exemple 56 V, si hémorroïdes, 32 E si troubles gynécologiques).

## ■ 6. Acrosyndromes

### 6.1. Principe

Le froid est ici responsable, froid du cœur ( par vide de feu), du sang ou de l'angoisse paralysante dans laquelle le « *qi* est pris en masse, saisi, gelé ».

### 6.2. Trois niveaux de traitement

- Agir sur le froid en moxas, sur 15 V (froid du cœur), 17 V (froid du sang), 14 VC ou 6 VC (angoisse paralysante).

Se baser sur les symptômes et les pouls.

- Rechercher les symptômes correspondants à une atteinte du *shou yang ming* (4, 10 et 11 GI ), du diaphragme (douleurs en lacet, hoquet, oppression à traiter par 46 V), du *jue yin* (à corriger par exemple par 1 F, 18 VC, 14 V, en moxa) ou du *shao yang* à régulariser par 2 et 3 TR , 41 VB.

- Déterminer un traitement spécifique si cela ne suffit pas ou pour potentialiser ces punctures.

## ■ 7. Hypertension artérielle

### 7.1. Principe

Tenir compte de l'ancienneté, de la gravité, des facteurs de risque, du contexte de vie pour déterminer la place de l'acupuncture dans le traitement. On évoque ici l'action sur la composante psychogène de l'HTA ; sinon il n'y a pas de recette et cela demande de l'expérience.

### 7.2. Rechercher un dégage-ment de feu ou une tension psychique qui peut s'exprimer

#### 7.2.1. Dégagement de feu

Le diagnostic se fait sur les symptômes (céphalées, vertiges, yeux rouges, insomnies, irritabilité ou colère), sur l'aspect congestif du visage, sur la langue (rouge à la pointe ou sur les flancs et souvent sèche).

7.2.2. Rechercher un feu du cœur, du foie, des reins ou des glaires par les symptômes et pouls correspondants

- Pour le cœur, le foie et les reins, tonifier le *yin-jing* par les points du dos correspondants (44 V, 47 V, 52 V) auxquels on pourra ajouter 3 C pour le cœur, 2 F pour le foie, 2 Rn pour les reins.

- En cas de glaires, abaisser le feu par 36 E, les traiter par 40 E, et mettre en place un traitement étiologique.

7.2.3. Rechercher une tension énergétique et psychique qui ne peut s'exprimer

- Sensation permanente ou fréquente d'ébullition, de pression interne, de « cocotte minute », avec un aspect impassible ou « misanthrope » ; rechercher un 15 VC, un 18 VC, un 23 ou 24 VB :

= 15 VC : symptomatologie Cœur y compris au niveau du pouls du pouce gauche, toujours insomnie ;

= 18 VC : symptomatologie thoracique et signes *jue yin.*, l'atteinte des pouls aux pouces est bilatérale ;

= 23 ou 24 VB : tension interne, tremblements, insomnies, souvent ballonnements :

- constipations : 24 VB ;
- selles normales ou diarrhées 23 VB.

## ■ Conclusion

Nous voyons que l'acupuncture a une place importante dans le traitement des symptômes ou syndromes cardiovasculaires.

Cette place dépendra de la gravité de l'atteinte et de l'expérience de l'acupuncteur mais le plus souvent place il y a.

## ■ BIBLIOGRAPHIE

*E.M.N, article 1.A 6,*  
de C. Bourdelle.

*Binhu Maixue, Traité des pouls,*  
Ed. La Tisserande, 1987.

**Chamfrault,**  
*Traité de médecine chinoise, tome I,*  
Ed. Coquemard, 1964.

**Soulié de Morant,**  
*L'acupuncture chinoise,* Maloigne, 1972.

**J.-M. Kespi,**  
*Acupuncture,* Maisonneuve, 1982.