**La transpiration excessive**

**Dr Bernard DESOUTTER**

**Résumé**:

L’auteur analyse les différents cadres cliniques dans lesquels la transpiration excessive est un symptôme important. Il peut s’agir de transpiration diurne, nocturne, généralisée ou localisée à une partie du corps. Seront mis en évidence les points indiqués dans le cadre de ces déséquilibres.

Une partie de cet exposé analysera les associations de points proposées par différents auteurs ainsi que les indications fonctionnelles et ponctuelles des principaux points.

**Mots clés :** Transpiration, sueur, hyperhydrose, dyshidrose.

**Dr Bernard DESOUTTER** - 25 Avenue Aristide Briand - 34170 CASTELNAU LE LEZ

**Introduction**

La transpiration excessive, aussi appelée hyperhydrose, est due à un excès de transpiration provoqué par les glandes sudorales (aussi appelées sudoripares), et cela de  façon exagérée et anormale.

On distingue la transpiration excessive générale ou généralisée qui concerne l’ensemble du corps et la transpiration excessive localisée qui peut concerner une partie du corps comme les aisselles, les mains, les pieds, les parties génitales, le dos, la tête, le thorax.

Les causes pour ces deux types de transpiration, tant en M.O. qu’en M.T.C., seront différentes.

Nous excluons les transpirations entrant dans le cadre des maladies fébriles permettant le diagnostic par le froid (absence de transpiration) ou par le vent chaleur (transpiration), et les bouffées de chaleur de la ménopause présentées par Jean-Pierre Giraud.

**L’hyperhydrose en M.O.**

**Quelques notions d’histologie et de physiologie** (a-b).

Les glandes sudorales sont des glandes profondes constituées par les glandes eccrines et les glandes apocrines.

Les glandes apocrines sont des glandes dont la sécrétion est expulsée avec une partie de la cellule où elle est accumulée. Elles n’existent normalement que pendant la vie fœtale et ne persistent chez l’adulte que dans les régions suivantes :

 Mamelonnaires

 Aine

 Aisselles

 Anus

 Appareil génital

Les glandes eccrines sont des glandes dont le canal permet le transport de la sécrétion et qui débouchent directement à la surface de la peau. C’est le cas des glandes sudoripares qui sont disséminées sur l’ensemble de la peau du corps.

Elles sont particulièrement nombreuses à la paume des mains, aux aisselles, à la plante des pieds, à la poitrine et au front.

La sueur d’origine eccrine est particulièrement riche en sel (chlorure de sodium) et en eau.

Elle joue un rôle dans la régulation de la température de l’organisme. Son augmentation, après un ordre donné par le système nerveux végétatif, entraîne son évaporation et consécutivement une baisse de la température du corps.

**Physiopathologie**

On distingue habituellement :

L’hyperhydrose primaire ou éphidrose concerne une zone localisée : les pieds, les mains, les aisselles, le visage, le cuir chevelu et les aines. Souvent de nature héréditaire, elle débute au début de l’adolescence pour régresser vers 40 ans et disparaître vers 50 ans.

L’hyperhydrose secondaire, le plus souvent généralisée, peut être l’expression d’une pathologie qu’il ne faudra pas méconnaître.

Il faut noter dès à présent que l’hyperhydrose est un phénomène qui peut aboutir à un handicap physique parfois important entraînant des perturbations psychologiques désastreuses selon les obligations sociales de l’individu gêné par cette dys-régulation.

**Les causes de l’hyperhydrose en Médecine Occidentale.**

Brièvement, les causes de l’hyperhydrose secondaire généralisée peuvent être :

 Le diabète

 L’insuffisance cardiaque (HTA)

 L’hyperthyroïdie

 Certaines tumeurs

Les problèmes psychiques

 Le stress et la nervosité

 La fatigue

 La ménopause (on parlera de bouffées de chaleur)

 La fièvre

 Le surpoids ou l’obésité

 La prise de certains médicaments : Bétabloquants, neuroleptiques, antidépresseurs

Lors de l’hyperhydrose localisée, aucune cause n’est connue, le plus souvent, bien que la transpiration soit augmentée par le stress et la chaleur.

Nous exclurons donc dans ce travail les bouffées de chaleur de la ménopause, accès brefs et intenses de chaleur, souvent nocturnes, avec ou sans transpiration, pour ne considérer que les transpirations excessives, plus constantes ou se manifestant en dehors de la période ménopausique. Les transpirations excessives qui apparaissent ou réapparaissent plusieurs années après la ménopause entrent, nous semble-t-il, dans ce cadre.

**Les traitements**

Les traitements de l’hyperhydrose primaire sont peu nombreux et d’une efficacité parfois bien relative. Ce sont essentiellement :

-Les sels d’aluminium en application locale dont le but est d’entraîner une obstruction mécanique et d’empêcher la sueur de sortir en bouchant les conduits de sortie des glandes sudoripares.

-La toxine botulique. Les injections sont réalisées au niveau des zones d’hyperhydrose. Ce traitement comporte des contr’indications.

-La sympathectomie trans-thoracique endoscopique, fréquemment utilisée par le passée (avant l’utilisation de la toxine botulique) qui est actuellement réservée quant les autres méthodes thérapeutiques ont échoué.

-L’ionophorèse, qui consiste à faire passer un courant continu d’environ 15 à 20 A en utilisant des bacs remplis d’eau du robinet et qui nécessite 3 à 5 séances par semaines de 20 minutes, jusqu’à cessation des transpirations. Ce traitement astreint à des séances d’entretien 3 fois par semaine. Traitement très à la mode à une époque, mais contraignant.

Dans le futur, l’hyperhydrose devrait profiter des médicaments anticholinergiques, des inhibiteurs calciques et des bétabloquants qui comportent néanmoins quelques effets secondaires notables.

On peut enfin utiliser les produits naturels à base de sauge.

**L’hyperhydrose en M.T.C.**

**Bref rappel historique**

C’est dans le Nei Jing (13) qu’est évoquée pour la première fois la relation entre les liquides du corps et les organes. L’Empereur Jaune dit alors : ***« Les cinq organes génèrent les liquides du corps, la sueur provient du Cœur ».***

Jusqu’à la dynastie des Song, la pathologie des transpirations excessives n’est pas subdivisée en transpiration spontanée et en transpiration nocturne. Elle le sera par Chen Wu-Ze en 1174 puis durant la dynastie Yuan par Zhu Dan-Xi par les mots suivants : ***« La transpiration spontanée est due au Qi, au Sang, à la déficience du Yang, à l’Humidité et aux Glaires. La transpiration nocturne est due au Sang, à la déficience du Yin »***. Notions reprise par Zhang Jing-Yue résumant les étiologies de la transpiration excessive en 1624 : ***« La transpiration spontanée est due à une déficience du Yang. La transpiration nocturne est due à une déficience du Yin »***

C’est encore actuellement le point de vue général de la M.T.C. au sujet des transpirations.

**Physiopathologie en M.T.C.**

Un certain nombre d’articles (1, 8, 14, 15, 24, 27) consacrés aux troubles de la sudation évoquent les relations entre le Wei Qi et le Ying Qi, la place des JinYe dans l’organisme et ses relations avec le Sang, la fonction des organes et la répercussion de leur dysfonctionnement sur les troubles de ces sécrétions anormales.

Ainsi, pour aborder la pathologie à partir d’un diagnostic étiologique simple, nous pourrons dire que la transpiration excessive peut être la conséquence de :

 -Déficience du Qi ou du Yang : la transpiration est surtout diurne, apparaît au moindre effort et s’accompagne de signes de vide de Qi ou de Yang d’un ou plusieurs organes.

 -Déficience du Yin ou du Sang : la transpiration est surtout nocturne, le Yin étant insuffisant pour retenir les Liquides. Elle s’accompagne de déficience de Sang ou de Yin d’un ou plusieurs organes.

 -Chaleur, soit par facteur pervers externe, soit par perturbation d’origine interne :

nous avons pu comprendre précédemment que le rôle physiologique de la transpiration était de permettre une baisse de la chaleur du corps. Si nous excluons ici les atteintes d’origine externe qui rentrent dans le cadre des maladies fébriles et pour lesquelles la transpiration ou l’absence de transpiration permet un diagnostic de Vent-Chaleur ou de Vent-Froid, la production de chaleur interne peut provenir :

 -D’un Feu du Cœur,

 -D’un Feu du Foie,

 -D’une Chaleur de l’Estomac (avec ou sans déficience de la Rate),

-De Chaleur Humidité ou de Glaires Chaleur (souvent d’origine alimentaire),

 -De la Chaleur Latente, résultant d’une atteinte par un pervers, mal évacué.

Les caractéristiques même des transpirations ou leur localisation, les facteurs déclenchant ou aggravant, les signes associés vont permettre de mettre en évidence l’origine de cette Chaleur et de faire le choix d’une orientation thérapeutique efficace.

**La transpiration généralisée**

 **A-La transpiration diurne, dite transpiration spontanée**

**I- Déficience du Qi**

 En cas de transpiration spontanée par déficience du Qi, le Cœur et le Poumon sont responsables. Le Cœur contrôle la sueur et le Poumon permet la diffusion des liquides du corps à la surface et est en liaison avec la peau et les poils. Cette déficience peut s’accompagner de la faiblesse d’autres organes, cause ou conséquence de ces déficiences.

 **1-Déficience du Qi du Cœur**

***Etiologie***

-Maladies chroniques ou graves épuisant le Qi

-Faiblesse constitutionnelle

-Surmenage, fatigue

-Pertes de Sang : Elle peut résulter d’une hémorragie grave ou d’une perte de sang chronique (ménorragies par exemple). Toute perte prolongée de sang entraîne un vide de Sang du Cœur qui amène à un vide de Qi du Cœur en raison de la relation du Sang et du Qi.

-Problèmes émotionnels : particulièrement ceux qui sont dû à la tristesse peuvent entraîner un vide de Qi du Cœur.

***Principaux symptômes***

Transpiration spontanée, signes de vide de Qi (essoufflement, pâleur, asthénie, pouls vide), palpitations, abondance de rêves.

***Traitement proposé***

Ve15, Co6, R.M.17, R.M.14, M.C.6, R.M.6

**Ve15** : Transpiration abondante (**26**)

**R.M.6** : Transpiration par grande faiblesse (**26**)

**R.M.14** : Transpiration froide avec lipothymie (**26**)

**Co6** : Transpirations aux émotions. (**26**)

Nous n’évoquerons l’échappement du Yang du Cœur que pour le citer. Ce tableau grave associe à des transpirations profuses et froides des signes de déficience du Yang du Cœur ou du Yang général évoquant un affaiblissement extrême des fonctions de l’organisme pouvant aller jusqu’à la mort. Ces patients consultent rarement.

 **2-Déficience du Qi du Poumon**

 ***Etiologie***

-Faiblesse constitutionnelle,

-Atteinte de Vent-Froid ou de Vent-Chaleur répétée,

-Toux chronique ou travail prolongé assis qui comprime la cage thoracique.

***Principaux symptômes***

Signes de vide de Qi avec, en particulier : essoufflement, voix faible, absence d’envie de parler par manque de souffle, frilosité, mucosités claires et fluides.

La langue présente souvent deux petites fissures dans la zone du Poumon, juste en arrière de la pointe.

Le pouls peut se faire sentir au delà du « pouce », au niveau du poignet.

***Traitement proposé***

Ve13, Po7, R.M.6

**Po 7**: Transpiration abondante (**26**)

 **3- Effondrement du Qi de la Rate**

***Etiologie***

Ce syndrome fait suite à la déficience grave du Qi de la Rate suite à :

-Surmenage,

-Multiparité,

-Alimentation déséquilibrée,

-Maladies chroniques.

***Principaux symptômes***

Transpirations spontanées,

Vertiges, voix faible, polypnée, asthénie, amaigrissement, distension abdominale après le repas, pesanteur du bas-ventre, diarrhées chroniques

Pollakiurie, métrorragies.

Langue pâle,

Pouls fin, faible et sans force.

***Proposition thérapeutique***

Reconstituer la Rate et faire remonter l’énergie

Ve20, R.M.12, D.M.20, Fo13, Es36, R.M.6

 **4-Déficience du Qi du Poumon et du Cœur**

***Etiologie***

-Faiblesse constitutionnelle.

-Vieillissement avec déficience du Foyer supérieur.

-Excès d’activité mentale ou perturbations émotionnelles avec tristesse.

***Principaux symptômes***

Transpiration importante.

A un vide de Qi important, s’associent des signes d’anxiété, de dépression avec tristesse, oppression, essoufflement,

Langue pâle avec enduit blanc,

Pouls vide, lent pouvant être irrégulier.

***Traitement proposé***

Co7, Ve13, Ve15, Po7, R.M.6, Es36

Lin Shi Shan (**21**): R.M.6, R.M.4, R.M.12, Es36, M.C.6, Ve13

 **5-Déficience du Qi de la Rate et du Poumon**

Lorsque la déficience du Qi de la Rate précède la déficience du Qi du Poumon, on constate surtout des signes de déficience du Qi de la Rate. Lorsque la déficience du Qi du Poumon précède la déficience de la Rate, les signes de vide de Qi du Poumon prédominent.

***Etiologie***

-Déficience du Qi du Poumon. Le Poumon ne peut plus diffuser les Liquides que produit la Rate qui est alors atteinte.

-Mauvaise hygiène alimentaire : régime alimentaire pauvre en éléments nutritif, consommation excessive d’aliments crus ou froids.

-Fatigue, surmenage blessant la Rate qui ne peut plus faire monter l’essence au Poumon pour le nourrir, ce qui cause sa déficience.

-Manque d’activités physiques ou travail sédentaire excessif affaiblissent le Qi du Poumon insuffisant pour s’allier au Qi de la Rate pour former le Zong Qi.

***Principaux symptômes***

Transpiration spontanée,

Toux chronique, crachats blancs fluides et abondants, essoufflement, voix faible, Asthénie,

Rhume ou grippe fréquents.

Ces signes sont liés à la déficience du Qi du Poumon.

Anorexie, distension gastrique, selles molles, lourdeur du corps.

Ces signes sont liés à la déficience du Qi de la Rate.

Langue pâle, enduit lingual blanc,

Pouls fin et faible.

***Traitement proposé***

Po7, Ve13, Ve 20, Es36, M .C.6, Ra4, Ra9, Ra15

**Po7** : Transpiration abondante (S de Mt).

**Ra15** : Transpiration abondante. Beaucoup de chaud et froid : la sueur sort (S de Mt).

 **6-Déficience du Qi du Poumon et des Reins**

***Etiologie***

La déficience du Qi du Poumon peut atteindre le Qi ou le Yang des Reins.

***Principaux symptômes***

Transpiration spontanée,

Dyspnée, polypnée aggravées au moindre effort, manque de souffle pour parler, lassitude mentale, faiblesse des lombes et des genoux, œdème des membres dans les cas graves.

***Traitement proposé***

Re1, Re3, Re7

Points de Poumon déjà proposés.

**Re1** : Transpiration abondante (**26**)

**Re3** : Transpiration abondante. (**26**)

**II-Déficience du Yang**

La Rate et le Rein sont les principaux responsables de la transpiration spontanée par déficience du Yang.

**1- Déficience de la Rate et du Rein**

Déficient, le Yang de la Rate et des Reins ne peut retenir le Yin, d’où la transpiration spontanée.

***Etiologie***

-Une accumulation d’humidité chronique et ancienne entrave la fonction du Rein à transformer les liquides.

-Vide de Yang de Rate dû à la consommation excessive d’aliments crus et froids.

-Affaibli par les maladies chroniques et graves, le Yang de la Rate et des Reins ne peut plus retenir le Yin et consolider la couche superficielle du corps, d’où la transpiration spontanée.

***Principaux symptômes***

Transpiration aggravée par le moindre mouvement,

Faiblesse physique, apathie mentale, corps frais et membres froids, œdème des jambes, sensation de froid dans le dos, mauvais appétit, distension abdominale, recherche les boissons chaudes, selles non moulées, teint terne et pâle.

Langue pâle avec enduit blanc,

Pouls vide et faible.

***Traitement proposé***

Re7, Ve23, D .M.4, Ve20, Ve21, R.M.6, Es36

Lin Shi Shan (**19**): Ve43, D.M.14, Re7

**2- Déficience du Yang des Reins**

Il s’agit là d’une déficience qui concerne le Yang originel ayant pour conséquence un refroidissement du corps, des signes de vide importants, d’affaiblissement des activités mentales et des fonctions sexuelles.

***Etiologie***

Déficience de l’Energie des Reins par vieillesse,

Maladies chroniques,

Faiblesse constitutionnelle.

***Principaux symptômes***

Transpirations froides et profuses,

Frilosité, extrémités froides,

Douleur des lombes, faiblesse des pieds et des genoux,

Impuissance, stérilité, éjaculation précoce,

Leucorrhée claire, pollakiurie, énurésie.

Langue pâle avec enduit blanc,

Pouls profond et fin ou profond et lent.

***Proposition thérapeutique***

Réchauffer et reconstituer le Yang des Reins.

D.M.4, Ve23, Re3, Re6, D.M.20, R.M.4

Dans le cadre de ces deux derniers tableaux, la transpiration n’est pas le signe essentiel, et n’est en rien le motif de consultation. C’est pourquoi nous ne nous attarderons pas sur le choix thérapeutique qui n’est pas spécifique dans le cadre des transpirations.

**III- Dysharmonie entre le Ying Qi et le Wei Qi**

***Etiologie***

La faiblesse constitutionnelle du Wei Qi entraîne une faiblesse des pores de la peau, alors que la déficience du Ying Qi facilite l’invasion par le Vent.

Ce déséquilibre entraîne une ouverture et une fermeture des pores de la peau irrégulière avec des épisodes de transpiration spontanée. Il y a là une grande fragilité aux facteurs pervers mais la déficience de l’organisme ne permet pas une réponse suffisante avec la persistance de ce facteur pathogène qui se transforme en Chaleur.

***Principaux symptômes***

Transpiration spontanée intermittente,

Crainte du vent, douleur de tout le corps, alternance de fièvre et de frissons.

Enduit fin et blanc sur la langue,

Pouls lent.

***Traitement proposé***

Ve12, G.I.4, Re7, Po7, Es36

**IV- La Chaleur latente**

Largement évoquée par Maciocia (**22**) dans le cadre du syndrome de fatigue chronique, la Chaleur latente peut se manifester par des périodes de Chaleur alternant avec un vide de Qi important.

Dans ce cadre, les transpirations peuvent apparaître par épisodes irréguliers, en particulier en fin de journée, ou la nuit.

***Etiologie***

La Chaleur latente peut se manifester suite à une atteinte par un facteur pathogène externe mal traité ou qui ne s’est pas manifesté de façon évidente.

Cette Chaleur épuise le Qi ou le Yin et peut se manifester par des transpirations, associées à des épisodes de fébricule alternant avec des périodes de frilosité.

Ainsi, dans certaines circonstances, un facteur pervers (qui peut être un Vent-Froid ou un Vent Chaleur) peut pénétrer dans l’organisme sans provoquer de symptômes immédiats. Quelques temps après, ce facteur pathogène se transforme en Chaleur qui se manifeste à l’extérieur.

***« Si le Froid pénètre dans l’organisme en hiver, il se manifeste sous forme de Chaleur au printemps » (***Su Wen 3*)* Ces perturbations peuvent faire suite à l’atteinte initiale (Chaleur résiduelle) ou réapparaître plusieurs mois après (pas forcément au printemps) à la suite de surmenage ou de stress.

Ces manifestations peuvent donc réapparaître suite à des facteurs émotionnels surtout lorsqu’ils affectent le Foie ou le Cœur.

**Fo2**: Transpiration violente (**26**).

**Co6** : Transpiration aux émotions (**26**).

Enfin, en cas de surmenage, le Rein est affaibli, le Qi de l’organisme est insuffisant pour lutter contre le facteur pathogène et la personne ne développe pas de symptômes de lutte entre le pervers et le Qi correct. Une fois à l’intérieur, le facteur pathogène se transforme en Chaleur qui se manifeste des mois plus tard.

***« L’Essence est la racine du corps : si elle est conservée et emmagasinée, la Chaleur Latente ne se produit pas au printemps****»* (Su Wen 4).

***Principaux symptômes***

Episodes de transpiration spontanée en alternance avec des épisodes de froid intense.

Grande fatigue, courbatures importantes, souvent faiblesse des membres et des lombes, dyspnée importante, perte de poids.

Des symptômes de Chaleur peuvent se manifester tels que sensation de chaleur, fièvre et frissons, céphalées occipitales, insomnies, soif, gorge sèche.

Le pouls fin et rapide et la langue rouge indiquent clairement un état de Chaleur.

Dans un deuxième temps, cette Chaleur peut altérer les liquides organiques en s’associant à l’Humidité, pouvant donner des douleurs dans les muscles et des expectorations peu abondantes et jaunes.

***Traitement proposé***

Essentiellement éliminer la Chaleur interne.

Renforcer le Rein et restaurer les Liquides.

D.M.14, T.R.5, G.I.11, Re7

C’est dans un deuxième temps que l’on pourra renforcer le Qi.

**D.M.14** : Transpiration spontanée, transpiration nocturne. (**12**). Transpiration par vide (**26**)

**T.R.5** : Transpiration sans motif.

 **B-La transpiration nocturne**

**1-Déficience du Sang du Cœur**

Il s’agit d’un tableau de type vide, mais qui se manifeste plus tard par des signes de Chaleur interne avec des transpirations nocturnes.

Le vide de Qi du Cœur dû au surmenage et au stress peut altérer le Sang du Cœur ne permettant plus de retenir la sueur.

***Etiologie***

-Un régime alimentaire n’apportant pas suffisamment d’aliments qui produisent le Sang peut altérer les fonctions de la Rate, base de la production du Sang. Cette déficience peut à son tour affaiblir le Cœur et entraîner un vide de Sang du Cœur.

- L’anxiété et les soucis prolongés peuvent altérer les fonctions du Cœur et entraîner un vide de Sang du Cœur.

- Les hémorragies graves ou répétées peuvent entraîner un vide de Sang du Cœur, puisque c’est lui qui gouverne le Sang.

***Principaux symptômes***

Transpiration nocturne,

Palpitations, insomnies, mauvaise mémoire.

Si le Qi et le Sang du Cœur sont déficients, il y aura en plus des signes de vide de Qi tels qu’asthénie, pâleur, essoufflement.

Langue pâle, enduit fin,

Pouls vide.

***Traitement proposé***

Co6, I.G.3, Ve15, Ve43, Ve17

**Ve43**: Transpiration spontanée (**12**).

**Ve17**: Transpiration sans cause, transpiration nocturne, corps toujours humide (**26**).

**2-Déficience du Sang du Cœur et du Foie**

Ce syndrome entraîne une agitation de l’esprit et l’altération des tissus et organes en relation avec ces deux viscères.

***Etiologie***

-Maladies chroniques.

-Excès de réflexion ou surmenage.

-Perte importante de sang par hémorragie chronique.

-Production insuffisante de Sang.

***Principaux symptômes***

Transpiration nocturne,

Palpitations, pertes de mémoire, engourdissement des membres,

Insomnie ou sommeil avec rêves abondants, frayeur,

Vertiges, acouphènes, baisse de l’acuité visuelle,

Pâleur du visage et des lèvres,

Décoloration des conjonctives et des ongles.

Langue pâle, maigre et tendre, peu d’enduit,

Pouls fin et faible.

***Traitement proposé***

Ve18, Ve17, Ra6, Ve20, Es36, Re7, Co7, Fo1

**3-Vide de Yin, Chaleur interne**

En cas de déficience du Yin, il se manifeste des signes de Chaleur tels que transpirations nocturnes, chaleur des cinq cœurs, gorge sèche.

Pouls superficiel et vide,

Langue rouge, sans enduit.

Symptomatologie et traitements seront fonction du ou des viscères responsables de ce vide, le Cœur, le Poumon, le Rein, le Foie et l’Estomac étant les plus susceptibles de souffrir d’un vide de Yin.

**4-Déficience du Yin du Cœur.**

Aggravation du tableau de vide du Sang du Cœur, le vide de Yin du Cœur englobe le précédent, car il est impossible d’avoir un tableau de vide de Yin du Cœur sans un tableau de vide de Sang.

***Etiologie***

L’anxiété, les soucis permanents, une vie agitée peuvent endommager le Yin Qi.

Si des problèmes importants émotionnels et d’angoisse viennent perturber le Cœur, le vide de Yin du Cœur apparaît.

***Principaux symptômes***

Transpirations nocturnes importantes,

Fièvre en fin de journée, asthénie, sensation de chaleur dans les paumes des mains et la plante des pieds,

Agitation, palpitations, difficulté d’endormissement et réveil nocturne, rêves abondants,

Mauvaise mémoire, anxiété.

Langue rouge sans enduit, surtout à la pointe, fissure centrale,

Pouls superficiel et vide, vaste au niveau des deux « pouces ».

***Traitement proposé***

M.C.6, R.M.14, Co6, Ra6, Re7

**R.M.14** : Transpiration froide avec lipothymie.

**Co6** est particulièrement indiqué pour les sueurs nocturnes par vide de Yin, associé au **Re7**. (**23**)

**5-Déficience du Yin du Poumon et des Reins**

Les mouvements descendants du Poumon sont altérés et ne permettent plus au Rein d’assurer la bonne répartition des liquides dans l’ensemble de l’organisme, ce qui provoque des signes de chaleur avec transpirations nocturnes.

***Etiologie***

-Toux chronique épuisant le Yin.

-Suite d’une atteinte par les pervers qui épuisent le Yin.

-Excès sexuels, perturbations émotionnelles.

***Principaux symptômes***

Transpiration nocturne,

Toux sèche,

Sécheresse de la bouche et de la gorge, dysphonie, voix rauque,

Amaigrissement,

Fièvre périodique, rougeur des pommettes,

Faiblesse et douleur des lombes et des genoux, parfois douleur dans les talons ou les tibias.

Langue rouge sans enduit,

Pouls fin et rapide.

***Traitement proposé***

 Po7, Re6, Co6, Ve40, Ve23, D.M.14, T.R.2

**Ve40** : Transpiration abondante. Transpiration du vide, transpiration nocturne (**26**).

**6-Dysharmonie Rein-Cœur (Cœur et Rein n’ont pas d’échange)**

Le Yin du Rein est déficient et ne peut plus soutenir le Cœur.

C’est un syndrome de déficience associé à un syndrome de plénitude.

***Etiologie***

-Maladies chroniques affectant le Yin.

-Excès sexuels épuisant le Yin.

-Facteurs émotionnels.

***Principaux symptômes***

Transpiration nocturne,

Fièvre périodique, sécheresse de la bouche et de la gorge,

Insomnies, palpitation avec angoisse, perte de mémoire,

Vertiges, éblouissement, acouphènes,

Sensation de chaleur dans les cinq cœurs,

Faiblesse des lombes et des genoux,

Oligurie, urines foncées, éjaculation précoce, leucorrhées.

Langue rouge, sans enduit,

Pouls fin et rapide.

***Traitement proposé***

Ve15, Ve23, Co5, Co6, Re6

**7-La Chaleur latente**

Déjà présentée dans le cadre des transpirations spontanées, la Chaleur latente peut se manifester par des sueurs nocturnes.

**D.M.14** : Transpiration par faiblesse, par vide.

**T.R.5** : Transpiration nocturne, transpiration sans motif.

**8-Déficience de la Rate avec rétention d’Humidité**

 ***Etiologie***

Ces transpirations nocturnes sont essentiellement dues à une alimentation déséquilibrée, froide, crue, trop grasse ou trop sucrée, excès d’alcool ou irrégulière qui affectent les fonctions de transport et de transformation produisant un excès d’humidité interne. Il s’agit donc d’un tableau de type plénitude.

***Principaux symptômes***

Transpiration nocturne,

Maux de tête fréquents, lourdeur des membres et du corps,

Manque d’appétit, goût poisseux dans la bouche.

***Traitement proposé***

Es43, Ve20, Ra3, Es22, Re 7

**Es43** : Transpiration nocturne (**26**).

**La transpiration localisée**

**A-Transpiration d’un côté du corps**

La transpiration d’un côté du corps est due à la perturbation du Qi et du Sang par déficience des Zang-Fu qui ne permet pas la libre circulation des Liquides dans l’ensemble du corps. On la rencontre dans les tableaux cliniques suivants :

-Vide de Qi et de Sang.

-Dysharmonie entre le Ying Qi et le Wei QI.

Tableaux cliniques déjà présentés.

-Invasion par l’Humidité froide des méridiens et des collatérales.

L’Humidité froide bloque la circulation dans les méridiens et les collatérales d’une partie du corps.

Elle s’accompagne de douleur spastique des muscles, de limitation de mouvement des articulations, de jambes lourdes.

Le traitement consiste à réchauffer, et disperser l’Humidité froide, activer la circulation du Sang et de libérer les collatérales.

 Ra6, Ra9, G.I.15, G.I.11, G.I.4, Es31, Es36, Es41

**B-Transpiration de la tête**

Selon Jin Huide (**14-15**)

**1-Humidité-Chaleur dans la Rate et l’Estomac**

Lorsque l’Humidité pénètre dans l’organisme, elle peut se transformer en Chaleur. L’Humidité-Chaleur monte le long des méridiens jusqu’à la tête et il se produit une transpiration.

***Principaux symptômes***

Transpiration de la tête accompagnée de lourdeur de la tête et des membres. La sueur est épaisse et grasse, jaunâtre,

Fièvre légère, parfois crainte du froid,

Plénitude épigastrique, nausées ou vomissements, dysurie, yeux jaunâtre, voire corps jaunâtre,

Soif avec envie de boire.

Langue avec un enduit jaune et gras,

Pouls glissant et rapide.

***Traitement proposé***

D .M.14, D.M.9, Ve19, V.B.34, G.I.4, Re7, Es43, Ra9, Ra6

**Es43** : Facilite l’élimination de l’Humidité (**10**). Transpiration nocturne (**26**).

 **2-Vide de Qi**

Ce tableau, présenté dans le cadre de la transpiration spontanée, peut se manifester par des transpirations de la tête associées aux signes de vide de Qi. En cas de vide de Qi, le Poumon ne peut plus contrôler correctement la surface et la transpiration apparaît. Elle intervient principalement à la tête, car en cas de vide du Qi médian le Yang pur a du mal à monter provoquant un vide de Qi plus important à la tête.

***Traitement proposé***

Tonifier le centre et accroître le Qi :

D.M.20, R.M.4, R.M.6, Es36

Re7, G.I.4 pour arrêter la transpiration.

**D.M.20** : Transpiration par vide.

**3-Vide de Yang**

***Etiologie***

-Maladie chronique.

-Surmenage.

-Vieillissement.

 ***Principaux symptômes***

La transpiration de la tête s’accompagne d’un teint blanc, terne, de frilosité, extrémités froides, asthénie physique et mentale.

***Traitement proposé***

Réchauffer le Yang.

Renforcer la surface.

Arrêter la transpiration.

G.I.4, Es36, R.M.12, D.M.4, Ve23

**4-Vide de Qi de la Rate et de l’Estomac (ou vide du Qi médian)**

Déjà présenté, ce tableau peut lui aussi se manifester avec une transpiration de la tête.

**5-Yang Qiao Mai**

Certains auteurs présentent les transpirations céphaliques comme étant un signe de perturbation entrant dans le cadre d’une montée de Yang vers le haut associée à d’autres symptômes évoquant Yang Qiao Mai.

Ainsi, selon le Da Cheng (**4**),**«  *le Yang Qiao Mai traite …l’hypersudation, les céphalées et les yeux rouges ».***

Le **Ve62** est indiqué par Soulié de Morant : Transpiration de la tête. Sueur coulant de la tête.

**C-Transpiration du cou**

**1-Déficience Cœur et Rate**

**2-Déficience du Yin du Cœur et du Rein**

Ces tableaux ont déjà été présentés

**D-Transpiration de la poitrine**

 **1-Vide du Qi du Cœur et de la Rate**

***Etiologie***

-Nourriture irrégulière et inadaptée,

-Tension nerveuse et stress,

peuvent entraîner une déficience du Yang de la poitrine avec fuite des Liquides du corps.

***Principaux symptômes***

Transpiration de la poitrine,

Teint pâle, respiration courte, lassitude,

Palpitations, baisse de mémoire,

Selles molles.

Langue pâle et tendre,

Pouls vide.

***Proposition thérapeutique***

Co6, Ve15, Ve43, Ve20, Po9, R.M.17

 **2-Vide du Yin du Cœur et du Rein**

***Etiologie***

-Déficience constitutionnelle du Sang et du Yin,

-Atteinte du Yin suite à une longue maladie,

-Déficience du Sang.

Ceci entraîne une Chaleur interne avec fuite des Liquides du corps.

***Principaux symptômes***

Transpiration de la poitrine,

Asthénie, vertiges, acouphènes,

Insomnie, palpitations, mémoire faible,

Sécheresse de la langue et de la gorge,

Faiblesse des lombes et des genoux,

Poussées de fièvre, urines foncées et peu abondantes.

Langue rouge, peu d’enduit,

Pouls fin et rapide.

***Proposition thérapeutique***

Co6, Re7, Ve15, Ve23, Re24.

**E-Transpiration des pieds et des mains**

Selon Jin Huide (**14**).

La transpiration des mains et des pieds concerne une dysharmonie entre la Rate et l’Estomac. *« L’Estomac domine les quatre membres. La transpiration des mains et des pieds est un signe du syndrome de Yang Ming*».

 **1-Humidité-Chaleur dans la Rate et l’Estomac**

***Etiologie***

Surmenage et stress endommagent la Rate qui domine les quatre membres et gouverne le transport-transformation des aliments et des Liquides du corps.

L’Humidité interne se transforme en Chaleur.

Humidité et Chaleur agissent sur les Liquides de l’Estomac qui se manifestent par des transpirations des mains et des pieds.

***Principaux symptômes***

Transpiration des mains et des pieds,

Sensation d’inconfort dans la poitrine et l’épigastre,

Anorexie, faiblesse du corps,

Urines foncées et rares.

Langue : enduit jaune et épais,

Pouls faible, superficiel et rapide, ou faible, superficiel et glissant.

***Proposition thérapeutique***

Ra3, Ve20, Ra6, Ra9, M.C.8, Es41, Es43

 **2-Vide de Qi de la Rate et de l’Estomac**

***Etiologie***

Alimentation irrégulière ou déséquilibrée,

Surmenage, stress.

***Principaux symptômes***

Transpiration des mains et des pieds,

Lassitude, respiration courte, parle peu,

Membres froids, anorexie, selles molles.

Langue pâle, enduit blanc.

***Proposition thérapeutique***

Es36, Ra3, Es41, G.I.4, R.M.12, Ve20

**3-Vide de Yin de la Rate et de l’Estomac**

***Etiologie***

Suite de maladie fébrile.

Chaleur par excès d’alimentation piquante, chaude, épicée.

La Chaleur perturbe les Liquides du corps et les contraint à se disperser aux pieds et aux mains.

***Principaux symptômes***

Transpiration des pieds et des mains,

Sécheresse de la bouche et de la gorge, aggravée la nuit,

A faim mais ne peut manger,

Eructation et renvois, selles irrégulières.

Langue rouge sans enduit,

Pouls fin et rapide.

***Proposition thérapeutique***

Po8, Re1, R.M.12, Re21, Es36

Selon Lin Shi Shan (**20**), les transpirations des mains et des pieds concernent les cadres cliniques suivants :

 **1-Dysharmonie entre le YinQi et le WeiQi**

 **2-Accumulation de Chaleur interne**

 **3-Vide de Yin avec Chaleur interne**

 **4-Insuffisance du Sang du Cœur**

Dans le cas d’ hyperhydrose primaire, Lin Shi Shan (**18**) propose les associations suivantes :

Points principaux : G.I.4, Re7, D.M.14

Points secondaires : M.C.6, M.C.8

**F-Transpiration des parties génitales**

***Etiologie***

Les transpirations de la région génitale sont souvent causées par la présence d’Humidité-Chaleur dans le foyer inférieur.

L’Humidité-Chaleur stagne à la région génitale, provoquant des transpirations collantes.

***Principaux symptômes***

Sueurs abondantes et collantes au niveau testiculaire et dans la région péri-génitale avec sensation de froid de la région génitale,

Parfois impuissance.

Associé à des signes de déficience de la Rate ou des signes d’Humidité-Chaleur.

***Proposition thérapeutique***

Deux groupes de points sont proposés :

R.M.4, R.M.6, Ra9, Re3

D.M.4, Ve52, Ra6, Re6, Ra4

Soulié de Morant : transpiration des organes génitaux : Ve34, Ve35, R.M.1, R.M.7

**Les associations de points**

 **A- G.I.4 – Re7**

Cette association de points citée par de nombreux auteurs a pour but d’arrêter la transpiration qu’elle soit spontanée ou nocturne, généralisée ou localisée. Nous l’avons retrouvée dans de nombreux tableaux cliniques décrits.

Selon le Zhen Jiu Jia Yi Jing le Re7 traite les transpirations incessantes et selon les « formules valant mille onces d’or » le G.I.4 traite l’anidrose.

L’association de ces deux points est indiquée dans le Shan Han Lun (**7**) mais son indication reste dans le cadre des maladies fébriles.

De plus, il est dit que ces deux points peuvent soit arrêter la transpiration, soit la déclencher, selon la tonification ou la dispersion.

C’est donc à partir de cet ouvrage que l’on commence à considérer que l’association de ces deux points peut déclencher ou arrêter les transpirations.

De nos jours de nombreux acupuncteurs contemporains (**21**) préconisent de poncturer ces deux points en tonification-dispersion modérée.

Autrement dit, pour ces auteurs, les effets sudorifiques et anti-hydrotiques ne dépendent pas d’une méthode précise de manipulation.

Les effets « bidirectionnels » de ces deux points dans les troubles de la sudation pourraient provenir des effets propres à cette combinaison.

***Remarque : Le problème de la localisation du Re7 (Fu Liu) et de ses indications chez Soulié de Morant***

Soulié de Morant a perturbé pendant quelques temps les esprits en localisant le Re7 : à deux travers de doigt de la malléole interne, à un demi-travers du bord postérieur du tibia, et le Re8 : contre le rebord postérieur du tibia, donc en avant tout en donnant au Re8 les indications et le nom du Re7.

Le Re8 de S de M est bien appelé « Fou Leou » et présente les indications fonctionnelles décrits par les autres auteurs, anciens ou contemporains, du Re7.

Il s’agit donc d’une erreur de numération, d’autant plus que sur les planches anatomiques de l’atlas qui accompagne son ouvrage, le Re7 est bien situé correctement en arrière du Re8, sur le rebord antérieur du tendon calcanéen.

La localisation anatomique du Re7 est donc bien : un travers de doigt en dessous et en arrière du Re8.

C’est ainsi qu’il est localisé dans tous les ouvrages actuels (Bossy, Maciocia, Précis de Pékin, Deadman…)

 **B- Co6-I.G.3**

Cette association de points est présentée dans le Da Cheng. J.L. Lafont (**17**) tente de préciser dans quel contexte il peut être judicieux d’utiliser cette association.

Cette association agirait sur les transpirations par vide de Yin :

**Co6** : Tonifie le Rein Yin, rafraîchit le Foyer Supérieur et le Foyer Central.

**I.G.3** : Rafraîchit la Chaleur, agit sur la répartition des Liquides Organiques. Transpirations nocturnes sortant en abondance (**26**).

Lin Shi Shan (**21**): **Co6, I.G.3, G.I.4.**

 **C- Autres associations**

**Lin Shi Shan**(**18**) :

Formule pour traiter la transpiration spontanée : **Ve43, D.M.14, Re7**

Formule pour traiter la transpiration nocturne : **Ve13, Re7, Ve45**

Transpiration : **Po9, G.I.6**, association point Yuan et point Luo du Méridien couplé (**18**)

Transpiration abondante : **R.M.6, Re7**

 **Re7, I.G.3**

 **Ve23, I.G.3**

Transpiration nocturne : **Co6, Re7**

Points d’action symptomatique : **I.G.3, Co6**

 **D.M.14, G.I.4**

 **D.M.14, I.G.3**

 **D.M.20, Ve18**

**G. Guillaume et Mach Chieu : (10)**

Transpiration du vide, transpiration nocturne : tonifier **Ve40**

Transpiration spontanée : moxibustion sur **Ve43, D.M.14**

Transpiration subite : **Co6, I.G.3**

Transpiration subite : **Ve12, Re7, Ve45**

Transpiration subite : **Re19, G.I.13, R.M.3, R.M.6**

Transpiration nocturne profuse : **I.G.3, Co6**

Transpiration nocturne : **D.M.14, I.G.3, R.M.4**

**Maciocia (23)**

Transpiration par vide de Yin du Cœur ou du Rein : **Co6, Re7**

**Deadman (5)**

Transpiration : **G.I.4, Co6, Re7**

Transpirations de type vide : **D.M.14**

Transpiration nocturne : **Co6, Ve15, Re7, D.M.14**

Transpiration spontanée : **Re7**

 **D- Indications ponctuelles de G. Soulié de Morant**

Nous ne reprendrons pas tous les points indiqués « Transpiration » pour ne s’arrêter que sur quelques points particuliers difficiles à classer dans les tableaux cliniques précédemment présentés.

Beaucoup de sueur : tonifier **V.B.20**, disperser **Ve10**

Transpiration nocturne ; toujours humide : **Ve17**

Transpiration nocturne : **M.C.8, Re8**

Beaucoup de sueurs : **Ve9, V.B.44**

Grand choc, Transpire : **Ve45**

Transpiration violente de la tête : **Yin Tang**

Transpiration d’odeur fétide aux aisselles et aux pieds : **Es10, Es13**

**Conclusion**

Dans les différentes présentations ainsi réalisées, nous retrouvons fréquemment les mêmes points et associations de points pour le traitement des transpirations diurnes ou nocturnes, généralisées ou localisées.

Comme dans toutes les présentations de « recettes », l’expérience nous montre qu’il s’agit de formules efficaces, mais qui doivent être complétées par des points qui tiennent compte du cadre de déséquilibre. Comme pour la poncture et la moxibustion au Ve67 dans le cadre des versions fœtales, ces points, pourrait-t-on dire, semblent nécessaires mais insuffisants.

C’est pourquoi il nous paraît important de considérer le mécanisme perturbé et de le traiter.

**Bibliographie**

**Sites internet :**

**a-**Sudorales ou sudoripares (glandes) : Creapharma .fr

**b**-Hyperhydrose : vulgaris-médical.com

**Bibliographie**

**1-Abraham C.**: Hyperhydrosis. Médical acupuncture. P. 42, vol. 17, N° 2. 2005.

**2-Bossy J., Guerin F., Yasui Y.**: Nosologie traditionnelle chinoise et acupuncture. Masson.1990.

**3-Basmadjian D.**: Docteur, je transpire jour et nuit depuis 20 ans. Folia sinothérapeutica, N°5, pp 18-20. 1990.

**4-Darras J.C.** : Traduction et présentation du Zhen Jiu Da Cheng.

**5-Deadman P., Al-Khafaji** :Manuel d’acupuncture. Satas. Bruxelles. 2003.

**6-Deroc D.** : Eléments de sémiologie spécifique des maladies fébriles. La revue des séminaires d’acupuncture de l’A.F.E.R.A. Tome 2. Les maladies fébriles. Nîmes. 1986.

**7-Despeux C.** : SHANLANLUN traité des « coups de froid ». Edition de la tisserande. Paris 1985.

**8-Dinouart-Jatteau P.** : Les transpirations. Acupuncture et moxibustion. 2007, 6 (4).

**9**-**Gan Yijun**: Traitement acupunctural de l’anhydrose dorsale. Sélection des thèses de la revue d’acupuncture de Shanghai., numéro spécial pour les maladies du système nerveux et psychoses ; pp. 66-67. Shanghai 1987.

**10-Huang Fu Mi**:Zhen jiu jia yi jing Volume 1, chapitres 10, 11 et 12.Traduction de C. Milsky et G. Andrès. Rev fr. d’acup. 1985. 42, 49-57.A.F.A.Paris 1985.

**11-Huang Fu Mi**:Zhen jui jia yi jing. Volume 1, chapitres 13 et 14.Traduction de C. Milsky et G. Andrès. Rev. fr. d’acup.1985. 43,49-54. A.F.A. Paris 1985.

**12-Guillaume G., Chieu M.**: Dictionnaire des points d'acupuncture Tomes 1 et 2. Collection la Tisserande. Guy Trédaniel éditeur. Paris. 1995.

**13-Husson A.**: Huang Di Nei Jing Su Wen. ASMAF. Paris. 1973.

**14-Jin Huide**: The differentiation and treatment of abnormal sweating. Part one. Journal of Chinese medicine N°38. January 1992.

**15-Jin Huide** : The differentiation and treatment of abnormal sweating. Part Two. Journal of Chinese medicine N°39. May 1992.

**16--Lafont J.L.**: Les maladies fébriles. La revue des séminaires d'acupuncture de l'A.F.E.R.A.Tome 2. A.F.E.R.A.Nîmes.1986.

**17-Lafont J.L.** : Sur quelques associations de points utiles en pratique quotidienne. Actes de V° Congrès d’acupuncture. A.F.E.R.A.Nîmes 1990.

**18-Lin Shi Shan** : Formules magistrales en acupuncture traditionnelle. Institut Yin-Yang 1994.

**19-Lin Shi Shan, Dubuisson M.**:Traitement des syndromes en acupuncture traditionnelle. Institut Yin-Yang 1996.

**20-Lin Shi Shan, Dubuisson M.**:Choix des points en acupuncture traditionnelle. Institut Yin-Yang, 1997.

**21-Lin Shi Shan** : Acupuncture Traditionnelle Chinoise N°20. Institut Yin-Yang, 2009.

**22-Maciocia G.**: La pratique de la médecine chinoise. Edition Satas. Bruxelles, 1997.

**23**-**Maciocia G.**: Les principes fondamentaux de la médecine chinoise. Editions Satas. Bruxelles. 1992.

**24-Rempp C.** : Les troubles de la sudation. Rev. Fr. d’Acup. .1988.55:13-21.

**25-Schnorrenberger C.**:Klassische akupunktur china Ling Ku King. Hyppocrates verlag. Stuttgart, 1974.

**26-Soulié de Morant G.**:L’acupuncture chinoise. Maloine Paris 1972.

**27-Sun Pei-Lin** : The Pattern of Excessive Sweating. Differentiation and treatment. Folia Medicinae Sinensis, N°13. 1993.

**28-Taillandier J**. : Répertoire des points d’acupuncture de G. Soulié de Morant. Edition A.F.E.R.A.