



Accompagnement par Acupuncture de l'Hormonothérapie dans le cancer du sein : Retour d'expérience de l'Unité d'Acupuncture du CHU de Nîmes

33^{eme} Congrès de l'AFERA
15 mars 2024

Marc FREARD 冯茂荣

Unité Acupuncture

marc.freard@chu-nimes.fr

Accompagnement par Acupuncture de l'Hormonothérapie dans le cancer du sein

1 – Objectif

2 – Méthodes

3 – Résultats

4 – Discussion

5 – Cas cliniques

6 – Conclusion

1 – Objectif

Analyser :

- L'efficacité générale des soins reçus : évolution des signes fonctionnels, EVA.
- Le cadre nosographique en Médecine Chinoise (MC) : diagnostic de maladie(s) et syndrome, Méridien(s) atteint(s).
- La place des autres outils thérapeutiques de la MC dans la prise en charge : autres méthodes externes type ventouse, saignée, *guasha* ; pharmacopée.

2 – Méthodes

- Les dossiers cliniques des patientes de l'Unité d'Acupuncture du CHU de Nîmes en cours d'hormonothérapie au moment de leur première consultation, sur toute l'année 2023, ont été sélectionnés. Ces femmes devaient avoir consulté au moins deux fois.
- Les critères suivants ont été recueillis de manière systématique : type d'hormonothérapie, signes fonctionnels, pouls, langue, diagnostic de maladie et syndrome, méridien(s) atteint(s), outils thérapeutiques utilisés en plus de l'acupuncture, évolution.

3 – Résultats

En 2023

- 73 patients : 58 femmes et 15 hommes

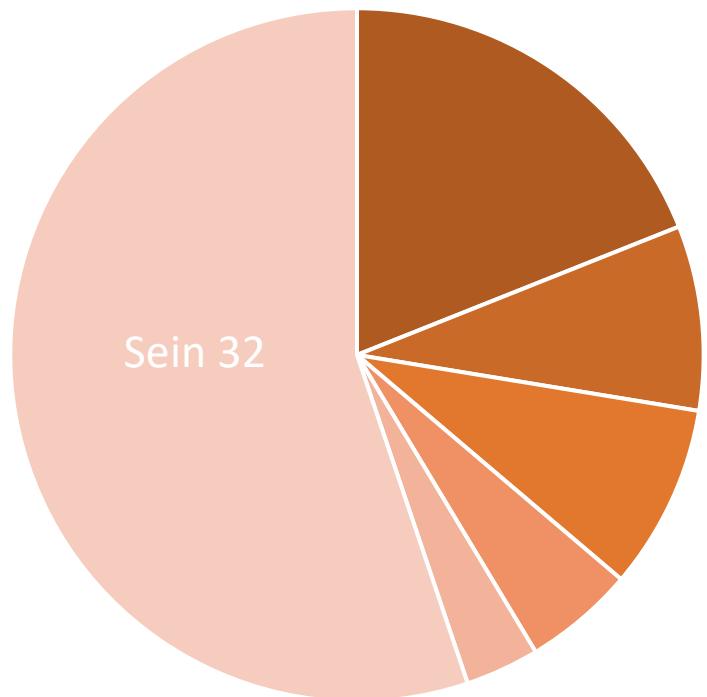
- 367 consultations :

297 pour des femmes (5,1cs/femme)

70 pour des hommes (4,7cs/homme)

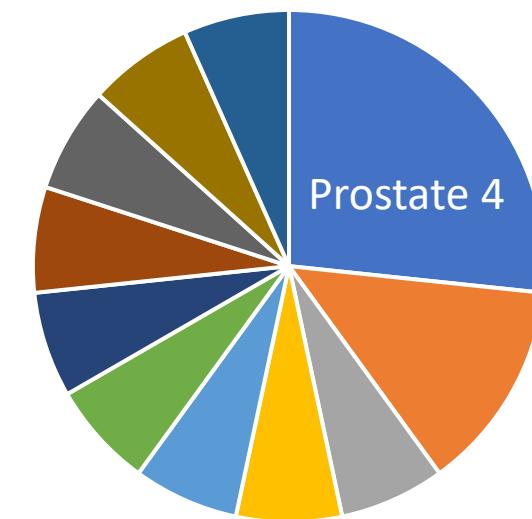
Répartition par sexe

58 Femmes



■ Autres ■ Ovaire ■ Pancréas ■ Colo-rectum ■ Poumon ■ Sein

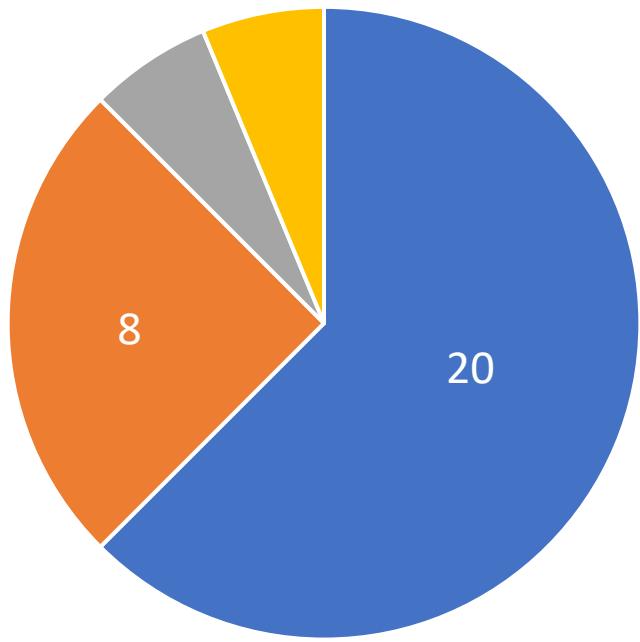
15 Hommes



■ Prostate
■ Vessie
■ Naso-pharynx
■ Caecum
■ Foie
■ Myelome multiple
■ Meningiome
■ Pancréas
■ Glioblastome
■ Colon
■ Appendice

Cancer du sein

Traitements en cours à la première consultation



■ Hormonothérapie ■ CT adjuvante ■ CT néoadjuvante ■ Autre

- 32 femmes
- Dont 6 avec localisations secondaires
- 187 consultations
- 5,9cs/femme

Type d'hormonothérapie

- Inhibiteur de l'aromatase : 75%

14 sous Létrozole, 1 sous Exemestane

2 associés au Ribociclib

1 associé au Ribociclib et au Zoladex

- Tamoxifène : 25%

5 dont 1 associé au Zoladex

Signes fonctionnels

Signes fonctionnels	Fréquence en %
Douleur	60
Bouffées de chaleur	55

Douleur : arthralgie (9), myalgie (5), céphalée (3), dorsalgie (2)

Sensation de raideur systématiquement associée

Maladies et syndromes

Maladies et syndromes	Fréquence en %
Bi avec composante d'Humidité	40
Stagnation ou nouure du Qi	35
Perturbation du métabolisme des Liquides Organiques	25
Stases de Sang	20
Insomnie	15

Maladie d'obstruction *bi* 痹

- De type Vent Humidité avec prédominance de l'Humidité
- Arthralgie, avec raideur, lourdeur, un caractère erratique...parfois associée à un gonflement articulaire, œdème, etc.

Stagnation ou nouure du Qi

- Dont :
 - 4 cas de Qi du noyau de prune *meiheqi* 梅核气.
 - 1 cas d'inversion de type de Chaleur *yangjue* 阳厥.
 - 1 cas de Stagnation du Qi et Froid dans la couche du Sang.
 - 1 cas d'Amas (épigastrique) *pi* 痞.

Perturbation du métabolisme des Liquides Organiques

- Dont :
 - 2 cas d'Eau à contre-courant de *shuini* 水逆.
 - 1 cas de Phlegmes muqueux *tanyin* 痰饮.
 - 1 cas de Phlegmes suspendus *xuanyin* 悬饮.
 - 1 cas d'ascite *shuigu* 水鼓.

Stases de Sang

- Dont :
 - 1 cas de *xuebi* 血癆.

Méridiens

Méridien	Fréquence en %
<i>Taiyin</i>	66
<i>Shaoyang</i>	66
<i>Jueyin</i>	26

Méridien	Fréquence en %
<i>Taiyin shaoyang</i>	40
<i>Jueyin shaoyang</i>	13

Autres outils thérapeutiques

Outils	Fréquence en %
Pharmacopée	50
Ventouses	20
Moxibustion	10
<i>Guasha</i>	5

Evolution

- 95% des patientes rapportaient une amélioration sur divers signes fonctionnels, comme la douleur et les bouffées de chaleur.
- Le plus fréquent était la douleur (arthralgie et/ou myalgie chez 60% des femmes), avec une EVA maximum moyenne de 5,9 lors de l'évaluation initiale, et de 1,8 lors de la dernière consultation.
- Les bouffées de chaleur, qui touchaient 55% des femmes, ont toutes été diminuées en termes d'intensité et/ou de fréquence.
- Autres symptômes : fatigue, prurit, selles molles, etc.

4 – Discussion

Etiopathogénie des cancers du sein

- Vide de *zhengqi* et invasion de *xieqi*
- Dysharmonie *chongmai renmai*
- Blessure interne par les émotions
- Accumulation et nouure de la toxicité

Formes cliniques de cancer du sein

- **Dysharmonie *chongmai renmai***

Symptômes principaux : induration souple, adhérente, surface irrégulière, chaleur et agitation des cinq coeurs, chaleur en marée, transpiration nocturne, bouche sèche, faiblesse des lombes et des genoux, règles irrégulières. Langue rouge, fissurée, avec peu d'enduit. Pouls fin ou fin, rapide et sans force.

- **Stagnation du Qi du Foie**

Symptômes principaux : masse sans changement de couleur à la peau, douleur et distension des parties latéro-thoraciques, ou gonflement pré-menstruel des seins, écoulement menstruel irrégulier, dépression avec peu envie de parler, *xinfan* et irritabilité, bouche amère et gorge sèche. Enduit fin et blanc, ou légèrement jaune ou Stases sur les bords de la langue. Pouls tendu, ou tendu glissant.

- **Accumulation et nouure de Chaleur toxique**

Symptômes principaux : masse qui se développe rapidement, douleur sourde, ulcération voir lésion en chou-fleur, écoulement nauséabond, douleur irradiant à la poitrine et aux flancs, insomnie et agitation, bouche amère et sèche, constipation. Langue rouge, enduit jaune ou blanc ou gras et épais. Pouls tendu rapide ou glissant et rapide.

- **Qi et Sang tous deux Vide**

Symptômes principaux : masses adhérentes et fixes, boutons sur les seins, vertiges et étourdissements, teint pâle, asthénie et souffle court. Langue pâle ou pâle et grosse, peu d'enduit. Pouls vide, faible.

Diagnostic combiné avec l'immunohistochimie et la présence de métastases

- Base physiopathologique : Répression du Foie et Vide de Rate
- Récepteurs à la progestérone (RP) positif : Chaleur
- Récepteurs aux œstrogènes (RE) positif : Mucosités Feu
- HER2 amplifié : Froid
- Localisations ganglionnaires à l'aisselle : Répression du Foie marquée
- Localisations ganglionnaires médiastinales : Mucosités Feu marquée
- Localisations ganglionnaires sus-clavières : Mucosités Feu avec Contre-courant de l'Estomac

Effets indésirables des hormonothérapies

Effets secondaires du Tamoxifène

À titre indicatif, les effets secondaires du tamoxifène peuvent être les suivants :

Les bouffées de chaleur, phénomène le plus fréquent ;

Un dérèglement du cycle menstruel chez la femme non ménopausée : règles irrégulières ou absence de règles ;

Des kystes de l'ovaire sans gravité ;

Une augmentation de la fréquence des **anomalies de l'endomètre*** (polypes, cancers...) imposant une surveillance annuelle et de signaler à votre médecin tout saignement vaginal abnormal ;

Une prise de poids. Plus que le traitement hormonal lui-même, c'est la survenue brutale d'une ménopause qui peut induire une prise de poids. d'autres facteurs associés sont aussi probablement impliqués, comme le stress, l'anxiété ou encore les traitements par corticoïdes lors de la chimiothérapie, la diminution de l'activité physique pendant les traitements ;

Des pertes vaginales ;

Plus rarement, des **douleurs articulaires** et une **chute de cheveux** (jamais importante) ;

Dans de rares cas :

- la formation de caillots dans les vaisseaux sanguins. Chez les femmes qui présentent des facteurs de prédisposition (obésité, alitement prolongé, varices très développées), une évaluation et une discussion avec le médecin sont nécessaires pour décider du choix du traitement. Une surveillance attentive est par ailleurs recommandée chez ces patientes ;
- des anomalies au niveau du foie : hépatites, modifications des enzymes hépatiques, etc.
- des complications oculaires, en particulier, cataractes et altération de la rétine ;
- des malformations foetales, c'est pourquoi on dit du tamoxifène qu'il est tératogène. Si vous n'êtes pas ménopausée, il est nécessaire d'utiliser un contraceptif pendant ou juste après une hormonothérapie par tamoxifène.

Effets secondaires des inhibiteurs de l'aromatase

À titre indicatif, les effets secondaires des anti-aromatases peuvent être les suivants :

- Des bouffées de chaleur ;
- Une sécheresse vaginale ;
- Des douleurs articulaires (au niveau des poignets surtout) ;
- Une fatigue ;
- Très rarement, la formation de caillots dans les vaisseaux sanguins ;
- Une diminution de la densité minérale osseuse, facteur de risque d'une ostéoporose. C'est la raison pour laquelle, avant le début du traitement, une ostéodensitométrie osseuse est effectuée chez les femmes atteintes ou à risque d'ostéoporose. Cet examen permet d'évaluer la densité osseuse de départ et d'apprécier le risque de fracture. C'est l'évaluation de la balance bénéfice/risque qui oriente le choix d'un traitement par anti-aromatases. Si des anti-aromatases sont prescrits, une surveillance par ostéodensitométrie est réalisée à intervalles réguliers et un traitement est mis en route si besoin.

- Aggravation du Vide de Rate avec perturbation du métabolisme des LO (prise de poids, dyspepsie, diarrhée, œdème, etc.) et facilitation de la pénétration de l'Humidité externe (*Bi*). **Atteinte *taiyin*.**
- Aggravation de la répression du Foie et du Feu Ministre (Bouffée de chaleur). **Atteinte *shaoyang*, *jueyin*, *shaoyin*, etc.**

Intérêt des ventouses ?

- Bénéfice sur la sensation de raideur rachidienne.
- Intérêt des ventouses mobiles.

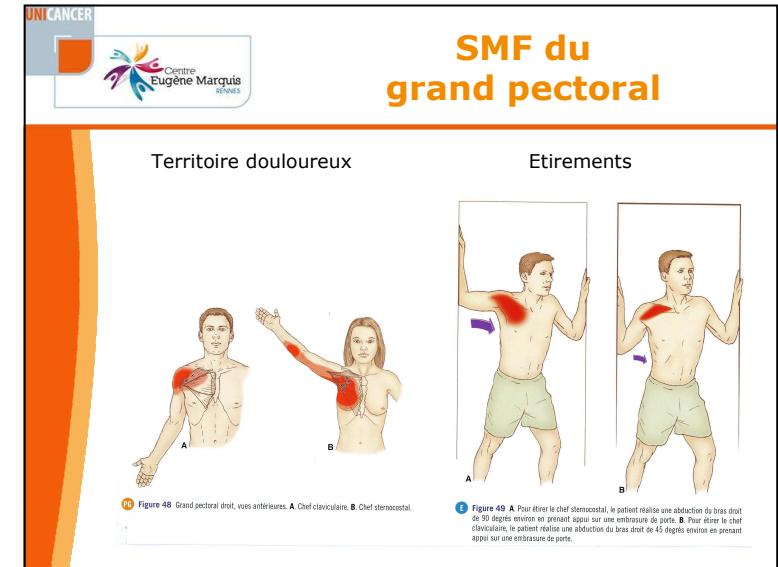
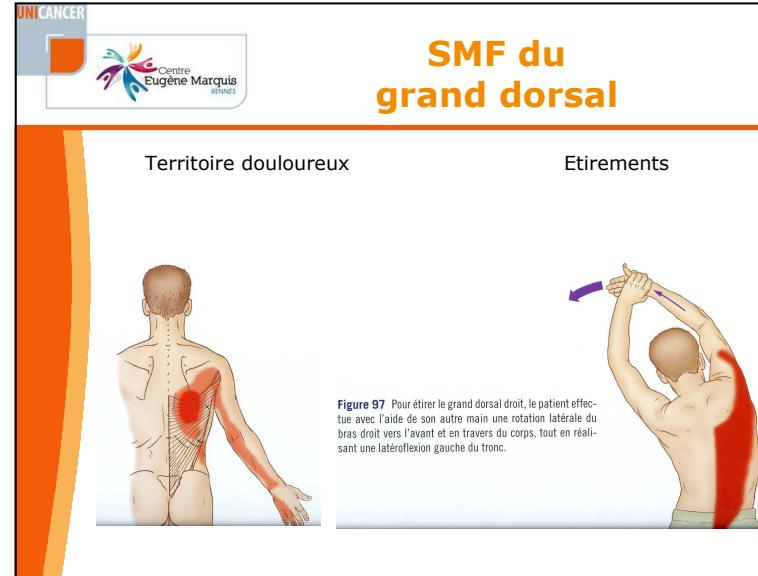
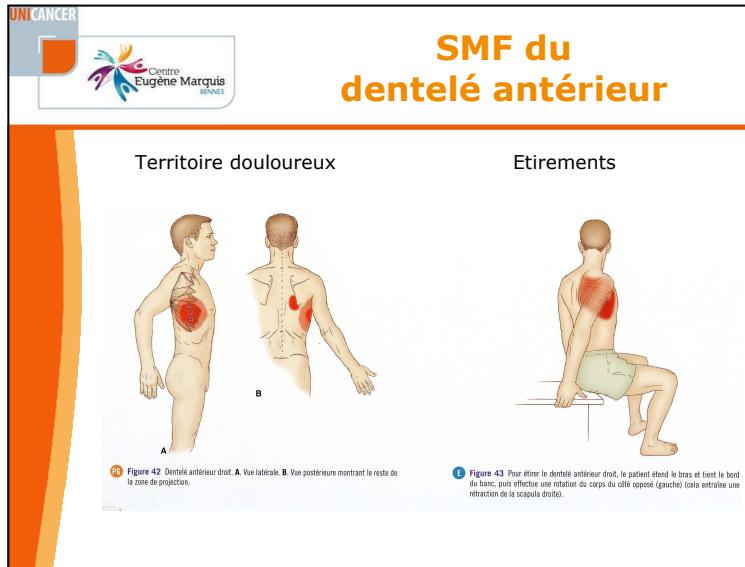


Intérêt du *guasha* ?

- Pas spécifique du traitement des effets indésirables de l'hormonothérapie.
- Le bénéfice peut être important sur la composante myofasciale des douleurs postopératoires.



Syndrome myofasciale





Place de la pharmacopée ?

- Intérêt dans les soins de support et effet spécifique en cancérologie.
- Limitation des prescriptions qui nourrissent le Sang du Foie et le Yin et le Yang des Reins à cause de l'effet œstrogénique des drogues comme *Danggui*, *Shudihuang*, *Lujiaojiao*, etc.
- Surreprésentation des formules qui traitent les maladies de l'Eau et des Mucosités : *BANXIA HOUPO TANG* (4 cas), *WU LING SAN* (4 cas), etc.

5 – Cas cliniques

Insomnie sous Létrozole

- Mme Z, 62 ans. Première consultation le 18-10-2022. 163cm/82kg.
- **MC** : insomnie très aggravée sous Létrozole depuis le 1er août 2022.
- **HDLM** : cancer du sein gauche traité par chimiothérapie néoadjuvante, tumorectomie et curage axillaire (mars 2022), puis radiothérapie.
- **Traitements en cours** : Létrozole, Levothyrox 125ug.
- **Signes fonctionnels** : réveils nocturnes entre minuit et 1h du matin ou entre 3 heures et 4h du matin, bouffées de chaleur et prurit, douleurs articulaires et musculaires (EVA max 5/10), syndrome WLHR. Vertiges matinaux avec sensation de tête dans le brouillard.
- **Signes physiques** : teint rouge, langue rose en miroir ; pouls profond, fin et tendu. Abdomen relâché.
- **Diagnostic :**
 - Maladie : insomnie, *bi* 痘 de type Humidité, *pi* 痘
 - Syndrome : Vide de Rate et Chaleur Vide
 - Méridiens : *taiyin, shaoyang*
- **Prescription** : E36g, Rt9d, GI4 11, VB21 g, RM12

- **Le 3/11/2022 :**

Amélioration du sommeil, diminution de la douleur (EVA max 2/10) et régression quasi-totale du prurit, diminution de la sensation de tête dans le brouillard.

- **Le 26/09/2023 :**

Retour de bdc, insomnie et raideur musculaire 6 semaines après la séance

Pas de troubles gastriques

Pls profond glissant ; lg rose humide ; sein gauche chaud

Acu R7XGI4, VB34 Rt6g GI10d, RM12, VB21g

Intérêt de *Jianjing* VB21 肩井

Arthralgie sous Létrozole, Ribociclib et Zoladex

- Mme A, 42 ans. Première consultation le 24-10-2022. 163cm/78kg.
- **MC** : arthralgie sous hormonothérapie
- **HDLM** : cancer du sein traité par chimiothérapie néoadjuvante, tumorectomie et curage axillaire le 03/05/22, puis radiothérapie.
- **Traitements en cours** : Létrozole, Ribociclib et Zoladex
- **Signes fonctionnels** : douleur généralisée, erratique. Raideur articulaire avec dérouillage matinale pendant 5 minutes. Céphalées. EVA entre 5 et 7/10. Douleurs sont soulagées en marchant. Crampes des mains et des pieds. Réveils nocturnes fréquents, avec bouffées de chaleur et transpiration abondante.
- **Signes physiques** : peau jaune ; langue rouge, humide, enduit blanc. Pouls profond et glissant ; tension des hypochondres (XXKM).
- **Diagnostic** :
 - Maladie : *bi* 痹 type Humidité Vent
 - Syndrome : *shaoyang*, Chaleur Vide et Humidité
 - Méridiens : *taiyin*, *shaoyang*
- **Prescription** : R7, GI4, F3, VB34 20

- **Le 03/08/23 :**

Soulagement significatif au niveau des raideurs et douleurs articulaires (EVA 2)

Céphalées pulsatiles et pesanteur (EVA max 7), vertiges associés aux changements de position

Bdc et douleur abdominale

Pls fin tendu ; Ig pâle en carte de géographie

Acu R7XGI4, E25, F3, VB20g, *Taiyang*, VB8, Ashi crânien



- **Le 03/10/23**

Pas de raideur ni arthralgie (EVA 0)

Céphalée uniquement occipitale

Bdc et douleur dans les fosses iliaques plus à g

Pls fin glissant ; Ig pâle en carte de géographie

Acu R7XGI4, VB41g VB27 RM6 Rt6g AshiX2



Arthralgie, myalgie, irritabilité, glaires dans la gorge et nausée sous Létrozole puis Exemestane

- Mme M, 72 ans. Première consultation le 11-05-2023. 168cm/75kg.
- **MC** : arthralgie sous hormonothérapie
- **HDLM** : Tumorectomie droite en sept 2021, puis radiothérapie.
- **Traitements en cours** : Exemestane, Bisoprolol, Lévothyroxine
- **Signes fonctionnelles** : Nerveuse, irritabilité. Arthralgie et myalgie (EVA 6). Réveils nocturnes vers 3h, engourdissements des bras, bdc avec transpiration. Baisse de la libido, fatigue diurne. Glares dans la gorge. Tendance hypotendue. Episodes de nausées fréquents. Obstruction nasale en décubitus dorsal. Pas de soif. Transit ok, ancienne constipée. Mange souvent, attirance pour le sucre. Frilosité, préfère la chaleur. Gingivorragie
- **Signes physiques** : ronde, conjonctive pâle, langue rose, enduit jaune et gras ; pouls profond, tendu ; abdomen 3/5
- **Diagnostic** :
 - Maladie : *bi* 痹 type Humidité, *meiheqi* 梅核气
 - Syndrome : Intrication de Froid et de Chaleur, nouure du Qi et des Mucosités, Stases de Sang
 - Méridiens : *taiyin*, *yangming*
- **Prescription** : E44, E40, Rt6g, Rt10dt, MC6, RM17, RM12

Plantes concassées (infusettes) :

姜半夏 Jiangbanxia 3g

厚朴 Houpo 3g

茯苓 Fulng 3g

干姜 Ganjiang 1g

苏梗 Sugeng 2g

枳壳 Zhike 3g

梔子 Zhizi 3g

陈皮 Chenpi 3g

炙甘草 Zhigancao 1g

竹茹 Zhuru 2g

大枣 Dazao 3g

Total = 27g

X 7 = 189g

Soit 7 sachets de 27g.



- **Le 06/07/23**

Dort bien, plus calme, gonalgies atténuées (EVA 2), jambe légère « comme jamais depuis des années », glaires dans la gorge, un peu plus soif. P finit depuis le 28/06.

Pls tendu à g, glissant à d ; lg bords rouges, enduit épais jaune gras

Acu : F3d, Rt6g, Rt10d, E40g, P7d, MC6g, RM12 22 ; Pharma : F augmentée de *Jiegeng*, 5-2, 15 doses

- **Le 06/09/23**

Amélioration stable, bronchite juste après la dernière séance, générée pendant 1 mois, moins de glaires dans la gorge

Pls tendu à g, glissant à droite ; lg un peu rouge, enduit gris un peu gras ; abdo un peu tendu

Acu : F3g, E36dXMC6g, Rt9gXP5d, RM12 ; Pharma RT

- **Le 07/11/23**

Bronchite début octobre, traitée par antibiothérapie. Depuis alternance de selles dures et molles. Nausée le soir après la prise d'Exemestane. Moins de douleur globalement (EVA 2). Bdc avec peu de transpiration. Soif moins intense.

Pls tendu à g, glissant à droite ; lg un peu rouge, enduit gris un peu gras

Acu F3g, Rt9gXP5d, GI4d, R7d, Rt4d, RM12 ; RT ; Citron huile d'olive la matin

Cancer du sein évolué, sous Létrozole et Ribociclib

- Mme V, 63 ans. Première consultation le 27-10-2022. 162cm/52kg.
- **MC :** dysgueusie et neuropathie périphérique chimio-induite (Taxol), cancer du sein avec métastases hépatiques.
- **Traitements en cours :** Létrozol, Ribociclib, Innohep, Vogalene au besoin, Clinutren.
- **Signes fonctionnelles :** hypoesthésie, paresthésies, comme si « l'os gonflait », steppage. Sensation de froid, lourdeur le soir. La patiente ressent le goût sucré. Elle s'alimente sans envie, nausées une heure après les repas, selles molles. Réveils nocturnes.
- **Signes physiques :** pouls tendu ; langue pourpre, enduit jaune, gras, épais ; hépatomégalie douloureuse, ascite
- **Diagnostic :**
 - Maladie : *shuigu* 水鼓
 - Syndrome : Humidité pathogène et Stases de Sang
 - Méridiens : *jueyin, taiyin*
- **Prescription :** F3, GI4, F13, RM6, E36

- **Le 08/11/2022 :**

Amélioration du sommeil, diminution de la surface de l'hypoesthésie à la cheville. La patiente décrit une sensation de décongestion du foie, à l'examen l'abdomen apparaît plus souple.

Acu Rt9d, E36g, VB25g, F13 14d, 9RM

Moxibustion suspendue à domicile

Pour les épanchements, ouvrir les 4 portes 门 :

Yunmen 云门 P2, *Qimen* 期门 F14, *Zhangmen* 章门 F13, *Jingmen* 京门 25VB

On peut aussi utiliser la moxibustion.

6 – Conclusion

- L'acupuncture, plus ou moins associée aux autres outils thérapeutiques de la MC, s'avère d'une constante efficacité pour soulager les effets indésirables associés à l'hormonothérapie dans le cancer du sein, comme les douleurs et bouffées de chaleur.
- Ces effets fréquents constituent des indications pour lesquelles des niveaux de preuve d'efficacité robustes existent.
- 50% des patientes ne prennent pas ou arrêtent l'hormonothérapie avant la 5è année.
- Des études complémentaires sont attendues pour préciser l'évolution en fonction du diagnostic en MC et la place des différents outils thérapeutiques dont nous disposons.

Références

- Fleming L, Agnew S, Peddie N, Crawford M, Dixon D, MacPherson I. *The impact of medication side effects on adherence and persistence to hormone therapy in breast cancer survivors: A quantitative systematic review.* Breast. Aug;64:63-84, 2022.
- Hershman DL, Unger JM, Greenlee H, Capodice J, Lew DL, Darke A, et al. *Comparison of Acupuncture vs Sham Acupuncture or Waiting List Control in the Treatment of Aromatase Inhibitor-Related Joint Pain: A Randomized Clinical Trial.* JAMA Netw Open. Nov 1;5(11):e2241720, 2022.
- Huang H. *Guide des Jingfang de Huang Huang pour les praticiens de terrain.* Paris: youfeng, 2022.
- Huang H. *Jingfang shiyong shouce.* Beijing: zhongguo zhongyiyaо chubanshi, 2020.
- Huang JC. *Zhongliu zhengjiu zhenliao zhinan.* Beijing: zhongguo zhongyiyaо chubanshi, 2021.
- Shi XM. *Zhenjiu zhiliaoxue.* Beijing: renmin weisheng chubanshi, 2001.
- Sun GJ. *Zhenjiuxue.* Beijing: renmin weisheng chubanshi, 2000.
- Walker EM, Rodriguez AI, Kohn B, Ball RM, Pegg J, Pocock JR, et al. *Acupuncture versus venlafaxine for the management of vasomotor symptoms in patients with hormone receptor-positive breast cancer: a randomized controlled trial.* J Clin Oncol. Feb 1;28(4):634-40, 2010.
- Wang JY. *Jingluo yixue.* Beijing: zhongguo zhongyiyaо chubanshi, 2016.
- Zhou DH. *Zhongyi zhongliu xue.* Beijing: zhongguo zhongyiyaо chubanshi, 2011.



Merci de votre attention !

Marc FREARD 冯茂荣

Unité Acupuncture

marc.freard@chu-nimes.fr