

Liquide amniotique

VANNESTE épouse LEMIERE Virginie

Table des matières

Table des matières	1
I Introduction	3
II Le liquide amniotique en médecine occidentale	5
1 Définition	7
2 Production, élimination	7
3 Composition	10
4 Rôle	11
5 Pathologie du liquide amniotique en médecine occidentale	11
5.1 L'hydramnios	12
5.2 L'oligoamnios	13
III Le liquide amniotique en médecine traditionnelle chinoise	15
6 L'embryologie en médecine traditionnelle chinoise	17

7	Les JIN YE	25
7.1	Définition des JIN YE	25
7.2	Origine des JIN YE	25
7.3	Fonction des JIN YE	27
7.4	Le liquide amniotique : un JIN YE ?	29
8	Energetique de la grossesse	29
8.1	les Souffles héréditaires et les méridiens curieux	30
8.2	Le SANG	30
8.3	les ZANG FU	31
8.4	Le métabolisme des YIN YE	32
9	Tableaux cliniques	33
9.1	Vide de QI et de SANG	33
9.2	Vide de YANG du REIN et de la RATE	35
9.3	Vide de YIN du REIN et du FOIE	36
9.4	Stagnation du QI du FOIE	37
9.5	Montée du YANG du FOIE et vent du FOIE	37
9.6	Chaleur de l'ESTOMAC	38
9.7	Feu du POUMON	39
9.8	Feu du REIN	39
10	Points utiles dans la régulation du liquide amniotique	40
10.1	Proposition de points	40
10.2	Explication de points	41
11	Alimentation et régulation du liquide amniotique	57
IV	Conclusion	59
	Bibliographie	61

Première partie

Introduction

Deuxième partie

Le liquide amniotique en médecine occidentale

1 Définition

Le liquide amniotique (LA) est un liquide clair et transparent contenu dans la cavité amniotique. Il représente un compartiment dynamique en étroite relation avec le fœtus et les membranes amniochoriales. Son rôle est essentiel pour le développement et la maturation du fœtus pendant la grossesse.

Son Ph est compris entre 6.9 et 7.2 [20].

Le volume de LA est un indicateur de bien être fœtal, il est corrélé au poids du fœtus jusqu'à 20 SA, on observe ensuite un tassement de l'augmentation du volume du LA (volume maximum entre 32 et 36 SA) [10]. A terme, le volume du liquide amniotique varie entre 500ml et 1000ml [20] (index amniotique -IA- compris entre 8 et 18cm [30]). On parle d'oligoamnios si le volume est inférieur à 200ml et d'hydramnios si le volume est supérieur à 2000ml [19].

2 Production, élimination

La cavité amniotique apparait vers le 7^{ème} jour après la fécondation. Le liquide amniotique est majoritairement produit par le fœtus.

On distingue deux périodes différentes pour la formation du liquide amniotique et pour sa composition biochimique. La période charnière se situe entre 20 et 25 SA, ce qui correspond au début de la kératinisation de la peau du fœtus :

- Jusqu'à 20 SA, le liquide amniotique provient du liquide extra cellulaire et du sang du fœtus. En effet, l'épiderme est rudimentaire jusqu'à 13 SA, ce qui signifie que la peau du fœtus est perméable. Il y a communication entre la cavité amniotique et les vaisseaux contenus dans le derme fœtal [10].
- Après 20 SA, la kératinisation de la peau provoque l'oblitération définitive cette zone de communication. Les sécrétions rénales et pulmonaires du fœtus sont alors la principale source de production du LA.

Les échanges liquidiens entre la mère et son fœtus sont importants (environ 460ml/h [19]). La régulation du volume de LA est contrôlée par le fœtus et semblerait dépendre de son état d'hydratation.

Le liquide amniotique est renouvelé en une heure et son volume est maintenu stable grâce à des phénomènes de production / réabsorption.

Les principales sources :

- de production sont :

- la diurèse foetale
- les sécrétions pulmonaires
- d'élimination sont :
 - l'absorption intramembranaire à travers la surface placentaire
 - la déglutition foetale

Il existe également des voies d'échanges mineures :

- les sécrétions oronasales
- la voie transmembranaire à travers les membranes amniochoriales
- les transferts transcordaux et transcutanés [19].

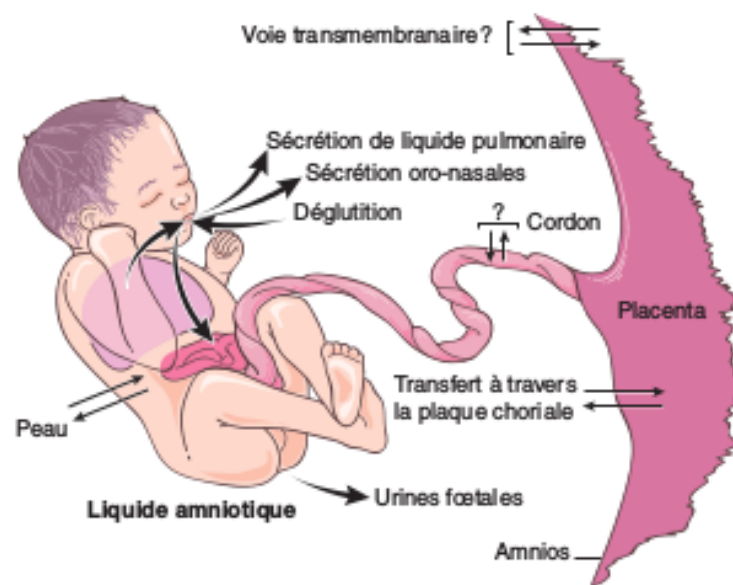


FIGURE 1 – Mouvements des fluides constituant le liquide amniotique [19]

La diurèse foetale

La diurèse foetale est la principale voie d'entrée de LA à partir du second trimestre. On remarque, en effet, que l'absence de rein s'accompagne toujours d'un anamnios.

Dès 11 SA, on peut observer les mictions du fœtus. La diurèse foetale, connue depuis hyppocrate, augmente progressivement pour atteindre 500ml/24h en fin de grossesse. Les fonctions glomérulaires et tubulaires débutent respectivement vers 10 SA et 15 SA et la néphrogénèse est terminée vers 34-35 SA [10].

La diurèse fœtale est contrôlée par plusieurs hormones, comme chez l'adulte, ce qui explique une variation de la diurèse et donc du volume de LA en fonction de la situation hémodynamique du fœtus [19].

Les sécrétions pulmonaires

A partir de 18 SA, le poumon du fœtus sécrète du liquide pulmonaire. Cette sécrétion augmente progressivement pour atteindre 300ml/24h en fin de grossesse. Le liquide pulmonaire contient de l'eau, des électrolytes et de nombreuses substances organiques (phospholipides, bilirubine entre autre) [10].

Le liquide pulmonaire permet le développement de la taille des saccules et alvéoles pulmonaires grâce à des phénomènes de pression au niveau de l'arbre aérien. Il est ensuite, au cours des mouvements respiratoires, éliminé par la trachée. Il est ensuite soit dégluti, soit recraché dans le LA.

la déglutition fœtale

Vers 11SA, les premiers mouvements de déglutition sont observés ; mais la fonction de déglutition du fœtus commence réellement à partir de 16-17 SA. La quantité de liquide amniotique déglutie par le fœtus augmente au fur et à mesure de la grossesse pour atteindre, à terme, environ 500ml/24h [20, 10].

La déglutition est commandée par le système nerveux du fœtus, la quantité de LA déglutit varie en fonction du volume de celui-ci.

Le liquide amniotique est ensuite absorbé par l'intestin.

L'absorption intramembranaire à travers la surface placentaire

Mise en évidence dans les années 1980, c'est la principale source d'élimination du LA [19]. Elle permet la régulation de la quantité de LA même en cas d'atrésie de l'œsophage.

Les échanges sont bidirectionnels mais le flux de LA de la cavité amniotique vers le placenta est prédominant (800ml/24h). Ce flux actif et unidirectionnel est sous contrôle hormonal [19].

La voie transmembranaire à travers les membranes amniochoriales

Les échanges sont bidirectionnels mais le flux de LA de la cavité amniotique vers la mère est prédominant. Ce flux reste marginal 7 à 17ml/24h [19].

Les sécrétions oronasales, les transferts transcordaux et transcutanés

Les sécrétions oronasales représentent elles aussi une part négligeable de la quantité de LA puisque le volume de sécrétion est d'environ 25ml/24h [19].

Avant 20 SA, l'épithélium recouvrant le cordon ombilical est imperméable aux échanges, après 20 SA ceux-ci sont possibles mais représentent des quantités négligeables.

Dans la première moitié de la grossesse, avant la kératinisation de la peau, les échanges bidirectionnels à travers la peau sont primordiaux. Après 20 SA, les échanges transcutanés disparaissent sauf pour les molécules liposolubles de bas poids moléculaire.

3 Composition

Le liquide amniotique est composé majoritairement d'eau (98.4 à 99.4% d'eau [20, 28]). On y trouve également des sels minéraux, des substances organiques (pour certaines, leur taux reflètent le degré de maturité du fœtus) et des cellules fœtales (cellules épidermiques desquamées, poils, lanugo, fragments de matière sébacée, cellules épithéliales provenant de l'arbre urinaire et du vagin [20]).

Avant 20 SA, le LA provenant de la diffusion du liquide extra cellulaire et du sang, sa composition est proche de celle du sérum fœtal. On y trouve également des enzymes digestives et hépatiques qui suivent le développement intestinal.

Après la kératinisation de la peau (20 SA environ), la composition du LA diffère de celle du sérum fœtal et les enzymes digestives et hépatiques disparaissent [10].

La présence de certaines substances dans le LA signe une pathologie du fœtus (acétylcholinestérase et fermeture du tube neural par exemple).

4 Rôle

Le liquide amniotique entoure le fœtus pendant toute la grossesse, il représente l'environnement sensoriel du fœtus (goût, odorat, sons). Il joue, au cours du développement fœtal, plusieurs rôles.

Le volume liquidien qu'il représente permet le développement et les mouvements du fœtus et donc de son système musculaire. De plus il le protège contre les traumatismes extérieurs et les compressions du cordon. Il permet également une lubrification du fœtus, évitant ainsi l'apparition de brides. Par ailleurs, il permet une bonne isolation thermique du fœtus.

Le LA est nécessaire au développement des poumons du fœtus de par les mouvements respiratoires qu'il permet et par la pression dans les alvéoles pulmonaires qu'il exerce.

Par les phénomènes de déglutition, il permet l'hydratation du fœtus. Les facteurs de croissance présents dans le LA, absorbés par le système intestinal du fœtus et transportés dans tout son organisme, ont probablement un rôle important dans le développement du fœtus [28].

Le liquide amniotique possède certaines propriétés antibactériennes qui évoluent au cours de la grossesse. Elles apparaissent vers 20 SA et augmentent progressivement pour être maximal à terme [10].

Lors de l'accouchement, le liquide amniotique facilite l'accommodation de la présentation et permet la lubrification du vagin après la rupture des membranes.

5 Pathologie du liquide amniotique en médecine occidentale

Le volume de LA est un indicateur de bien être fœtal, toute anomalie de la quantité de liquide amniotique (excès ou insuffisance) doit faire évoquer une pathologie fœtale ou maternelle. Ces anomalies sont souvent corrélées à une augmentation de la morbi-mortalité fœtale.

Plusieurs méthodes de mesure du LA existent :

- mesure de la plus grande citerne (GC) : c'est la mesure de la profondeur de la plus grande citerne de LA (ne contenant pas de cordon ombilical).
- mesure des deux diamètres de la plus grande citerne : c'est la multiplication du diamètre vertical et du diamètre horizontal de la plus grande citerne de LA (ne contenant pas de cordon ombilical).

- index amniotique (IA) : on divise l’utérus en quatre quadrants et l’on additionne les quatre hauteurs verticales des citernes de LA les plus profondes.

5.1 L’hydramnios

On définit l’hydramnios comme une quantité de LA supérieure à 2l. Pendant la grossesse, il correspond à une mesure de [19] :

- GC > 8
- 2 diam de la GC > 50 cm²
- IA > 25 cm (excès de LA : IA entre 18 et 25 cm)

La fréquence de l’hydramnios aigüe est environ 0,017 à 0,02% des grossesses et la fréquence de l’hydramnios chronique est de 0,8 à 2,28% des grossesses [30].

Il existe diverses étiologies de l’hydramnios :

- les malformations fœtales
 - anomalies du système nerveux central
 - anomalies de l’appareil digestif
 - anomalies de la déglutition
 - anomalies cardiaques
 - anomalies pulmonaires
 - anomalies rénales
 - anomalies chromosomiques
 - anomalies musculaires
- anomalies des annexes fœtales
 - anastomose artério-veineuses
 - un syndrome transfuseur-transfusé lors d’une grossesse gémellaire mono-choriale
 - tumeurs ...
- causes materno-fœtales
 - diabète déséquilibré
 - allo-immunisation
 - infections maternelles

La conduite à tenir face à un hydramnios varie en fonction de l’étiologie, du terme, du pronostic maternel et fœtal. Elle peut varier de l’induction du travail (à terme ou prématuré) jusqu’à l’IMG dans les cas de pathologies majeures lorsque le pronostic fœtal est très péjoratif ou lorsque la vie de la mère est en danger avant la période de viabilité fœtale.

A l'accouchement, la présence d'un hydramnios peut aussi être la source de complication pour la mère et le nouveau-né (procidence du cordon, hématome rétro-placentaire, dystocie, embolie amniotique, hémorragie de la délivrance).

5.2 L'oligoamnios

On définit l'oligoamnios comme une quantité de LA inférieure à 250ml. Pendant la grossesse, il correspond à une mesure de [19] :

- $GC < 2$ cm
- 2 diam de la GC < 15 cm²
- $IA < 5$ cm (LA peu abondant IA entre 5 et 8 cm)

L'oligoamnios est principalement dû à une oligurie ou une anurie fœtale.

Il existe diverses étiologies de l'oligoamnios :

- les malformations fœtales
 - anomalies rénales
 - syndromes malformatifs
- un syndrome transfuseur-transfusé lors d'une grossesse gémellaire mono-choriale
- RCIU
- cause iatrogène

La rupture prématurée des membranes et le terme dépassé entraînent également une diminution de la quantité de LA.

Pendant la grossesse, un oligoamnios peut entraver le développement fœtal (déformations cutanées, musculaires ou articulaires, hypoplasie pulmonaire, cordon court).

La conduite à tenir face à un oligoamnios varie en fonction de l'étiologie. Elle peut varier de l'induction du travail (à terme ou prématuré) jusqu'à l'IMG dans les cas de pathologies majeures avec retentissement fœtal létal.

Troisième partie

Le liquide amniotique en médecine traditionnelle chinoise

En chinois, le liquide amniotique est appelé YANG SHUI, contraction de YANG MO LI MIAN DE SHUI.

YANG mouton

MO membrane

LI MIAN DE à l'intérieur de celle-ci

SHUI eau

Chez le mouton, l'amnios est particulièrement visible, c'est pour cette raison que les chinois le nomme YANG MO (tissus des moutons) et que le LA est nommé YANG SHUI (liquide contenu dans l'amnios) [1].

Le placenta, quant à lui, n'a pas de nom en MTC [7] mais il est considéré comme extrêmement YIN [12].

Dans son ouvrage Gynécologie et obstétrique en médecine chinoise, G. MACIOCIA écrit que le placenta se forme au second mois et qu'au 4^{ème} mois fœtus et placenta se rassemblent dans le champs des cinabres [18].

Le fœtus, lui, est très YIN au début de la grossesse puis devient de plus en plus YANG au fur et à mesure de la grossesse.

On dit de la grossesse que c'est une accumulation de YIN dans le pelvis. Les menstrues sont stoppées, le SANG n'est plus évacué tous les mois et peut se concentrer dans l'utérus pour permettre le développement et la nutrition de l'embryon puis du fœtus, *"le YIN étant à la fois le SANG, les Liquides Organiques et la matière à partir desquelles le fœtus va se constituer et se développer"* [9]. Ces phénomènes sont sous le contrôle des méridiens curieux REN MAI et CHONG MAI qui se détournent de leurs autres fonctions pour se consacrer au fœtus.

L'accumulation progressive de YIN entraîne par la suite l'apparition du YANG qui se manifeste par les mouvements du bébé et qui à son maximum provoque l'accouchement. Lors de l'accouchement, la femme en perdant du SANG et en expulsant son fœtus, le placenta et le liquide amniotique perd une grande quantité de YIN.

6 L'embryologie en médecine traditionnelle chinoise

Chez la femme la conception dépend du YIN (SANG, Essences), du REIN, du FOIE, de DU MAI et de CHONG MAI en quantité suffisante et en bonne santé; WANG BING DES TANG : *"CHONG MAI est la mer du SANG, REN MAI a la charge de la matrice et du fœtus; comme les deux méridiens s'entraident, il peut y avoir fécondité"* [4]. Mais il faut aussi que le YANG (le Feu

de MING MEN, Feu de la Porte de la Vie) soit présent et apporte l'étincelle pour que le nouvel être se forme à partir du SANG et de l'Essence.

La procréation met en œuvre les énergies héréditaires innées YUAN QI, JING QI et ZONG QI. En effets les gonocytes apparaissent au cours de la troisième semaine de vie dans le mésoderme extra-embryonnaire de la vésicule vitelline, ils seront à l'origine des gamètes.

Mais d'une façon plus globale, toutes les énergies de la mère ont une influence sur la conception. D'après G. MACIOCIA et A.GIRAUD-SOBRAL, la constitution héréditaire du bébé dépend du REIN mais aussi du POUMON de la mère car *"L'âme corporelle du fœtus est formée à la conception à partir de celle de la mère"* [18], *"Pendant les 10 mois lunaires, le PO se met en place. Le PO est toute la vie intra-utérine avec les échanges fœto-maternels, où le fœtus est passif et se construit"* [2].

Première semaine

La fécondation est un phénomène BOIS, c'est la mise en mouvement du YIN (l'ovule resté en sommeil depuis la période fœtale) par le YANG (le spermatozoïde). Le résultat de cette union est le zygote, l'unité.

La fécondation c'est aussi la rencontre de deux JING : le JING paternel et le JING maternel ; *"La rencontre du JING paternel et du JING maternel, animée par le désir, va créer le SHEN, choc créateur, qui va faire que la vie commence et ne s'arrêtera qu'à la mort"* [2].

De cette rencontre en résulte une pâte : HUA I NAN ZI *"Au premier mois, c'est une pâte..."* [16]. Pendant les premiers stades de développement, l'œuf fécondé se divise en deux puis quatre puis huit cellules pour devenir morula au 3^{ème} jour, puis blastocyste. Ce blastocyste ressemble à une grappe de cellules : WU ZANG LUN *"Au premier mois, il est comme une perle de rosée"* [16].

Pendant cette première semaine de vie, l'embryon se nourrit des sécrétions produites par l'endomètre, ces sécrétions sont sous le contrôle de CHONG MAI, REN MAI ET DU MAI [16]. Il s'agit d'un mucus riche en substance nutritive dans lequel nage le blastocyste. En embryologie chinoise, on dit que l'embryon se nourrit de son propre YUAN QI, et s'implante dans un endomètre préparer les méridiens curieux CHONG MAI et YIN WEI MAI.

C. CHAGUE-GAGNERET, A. PELLETIER-LAMBERT et B. SALAGNAC écrivent que l'embryon vit sur son propre YUAN QI pendant les deux premiers mois et que ce n'est qu'à partir du troisième mois qu'il se développe à partir du YUAN QI et du SANG de sa mère [7, 5, 24], or comme nous le verrons plus loin et comme le dit J.M. EYSSALET à partir du 22^{ème}

jours le cœur commence à battre et permet les échanges utéro-placentaires (cf 2.1.troisième semaine).

A la fin de la première semaine (5-6^{ème} jour), les cellules du blastocyste, appelées blastomères, se différencient en bouton embryonnaire et en trophoblaste dans lequel une cavité se creuse. J. CHOAIN y décrit une différenciation YIN/YANG, le YIN étant le trophoblaste qui donnera une partie des annexes et du placenta assurant les fonctions de nutrition et le YANG étant le bouton embryonnaire [8].

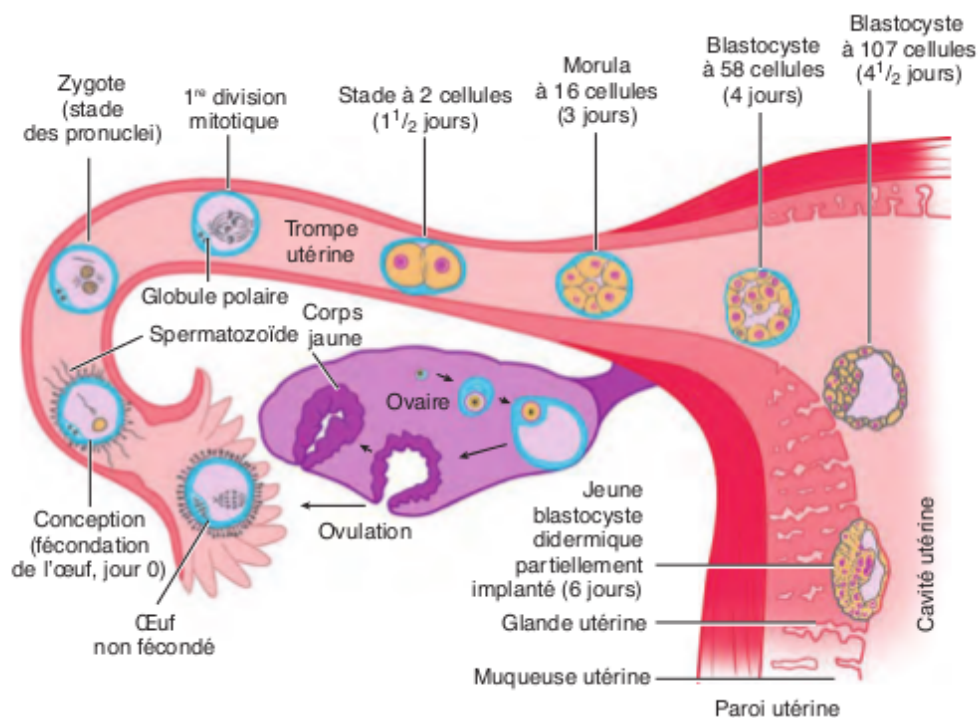


FIGURE 2 – Première semaine du développement de l'embryon [27]

Deuxième semaine

Au cours de la seconde semaine, l'embryon s'implante dans la muqueuse utérine préparée par les branches REIN de YIN WEI MAI et CHONG MAI [5]. C'est en phagocytant les cellules de la muqueuse que les cellules trophoblastiques puisent l'énergie nécessaire à la croissance du blastocyste. Le bouton embryonnaire s'aplatit et se différencie en deux feuillets : l'hypoblaste, plutôt de nature YIN, en relation avec la terre puisque les cellules donneront une partie des annexes embryonnaires et l'épiblaste, plutôt de nature YANG,

en relation avec le ciel puisque les cellules génèreront l'ensemble des tissus de l'embryon.

Vers le 9^{ème} jour, dans l'épiblaste, une cavité se forme par accumulation de liquide et se recouvre de cellules amnioblastiques provenant de l'épiblaste : c'est la cavité amniotique. Les cellules hypoblastiques migrent elles aussi pour former la cavité vitelline.

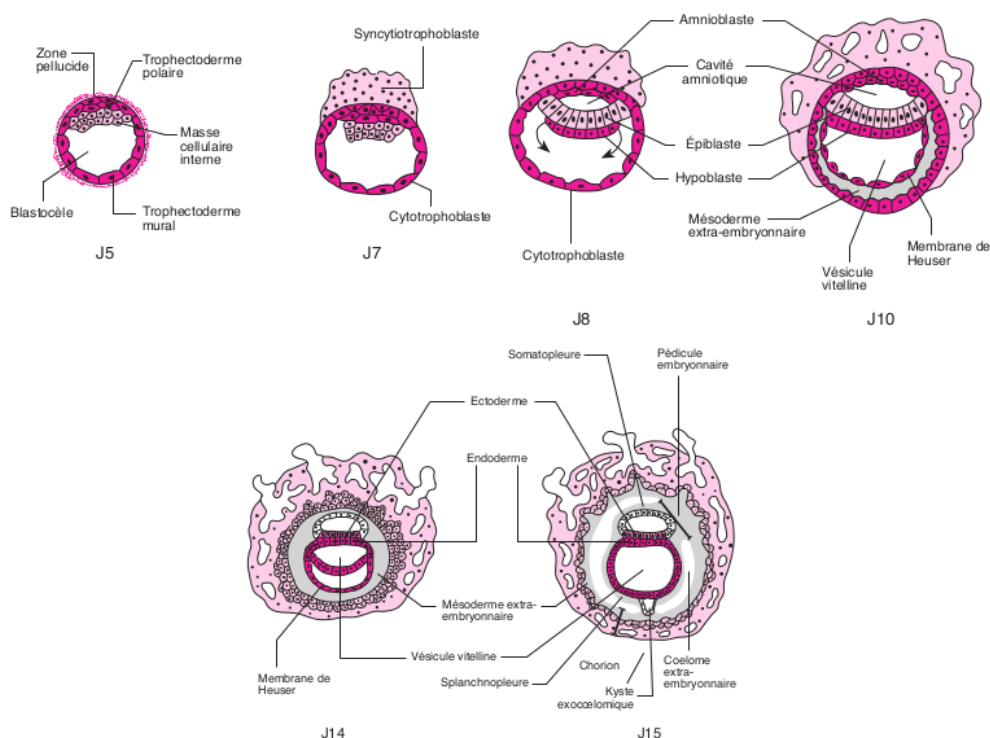


FIGURE 3 – Embryologie des membranes fœtales [14]

Troisième semaine

Lors de la troisième semaine, le mésoblaste extra-embryonnaire apparaît à l'extrémité caudale du disque embryonnaire, au niveau du point de départ de la ligne primitive. Il se développe sur la paroi interne du trophoblaste, dans le pédicule de fixation et entoure la vésicule vitelline et la cavité amniotique.

Dans ce mésoblaste extra-embryonnaire, des îlots sanguins apparaissent, ils fusionnent pour donner un réseau veineux et les cellules sanguines. A l'extrémité craniale du disque embryonnaire, en avant de la membrane pharyngée (zone d'accolement de l'endoblaste et de l'ectoblaste), une zone consti-

tuée de mésoderme et de mésenchyme forme la zone cardiogène. Après la plicature de l'embryon, cette zone se retrouve en position ventrale, les tissus cardiogènes s'organisent en deux tubes endocardiques qui fusionnent pour donner le tube cardiaque puis ensuite le cœur.

A la fin de la troisième semaine, au 22^{ème} jour, le cœur commence à battre, il permet la mise en communication de la circulation foetale avec celle de sa mère par l'intermédiaire des villosités choriales. L'énergie ZONG du fœtus permet l'installation de la rythmicité cardiaque et la circulation de l'énergie ZONG de la mère ainsi que la circulation du JING des aliments et de la respiration reçu par la mère. A partir de ce moment, l'embryon ne vit plus sur ses réserves énergétiques mais *"il reçoit la vie par la région ombilicale primitive qui devient pour lui MING MEN : "Une porte du Destin" "* [16].

Ce mésoderme ne pourrait-il pas être une expression de CHONG MAI. En effet CHONG MAI est dit être la Mer du SANG, il assure la transformation et la distribution du QI et du SANG. Or c'est dans le mésoderme extra-embryonnaire que naît la circulation utéro-placentaire qui permet les échanges entre la mère et l'embryon. De plus CHONG MAI se situe entre REN MAI et DU MAI, comme le mésoblaste intra-embryonnaire se situe entre ectoblaste et endoblaste.

Au cours de cette même troisième semaine, les cellules de l'épiblaste vont s'invaginer. C'est le phénomène de gastrulation. Dans un premier temps, les cellules épiblastiques s'invaginent et envahissent l'hypoblaste pour donner l'endoblaste (qui donnera l'appareil digestif, respiratoire ...). Puis des cellules épiblastiques s'invaginent le long de la ligne primitive pour former le mésoblaste intra-embryonnaire. R. DU BOIS voit, dans ce phénomène d'intériorisation, l'expression de CHONG MAI en tant qu'organisateur interne [13]. Le disque embryonnaire tridermique (endoblaste, mésoblaste et ectoblaste) est maintenant orienté de façon cranio-caudale et dorso-ventrale.

La ligne primitive est un épaississement de l'ectoblaste le long de la ligne médiane, elle débute au niveau caudale du disque embryonnaire et s'arrête au niveau du nœud de Hensen.

Le nœud de Hensen peut être considéré comme la première structure énergétique mise en place chez l'embryon [16]. La ligne primitive et le nœud de Hensen permettent l'orientation cranio-caudale de l'embryon. Le nœud de Hensen est considéré par J. SCHATZ comme inducteur d'un mouvement énergétique équivalent à celui de MING MEN [16, 13] car :

- il apparaît avant toutes les autres structures énergétiques
- il permet la mise en mouvement des cellules du disque embryonnaire qui sont considérées comme le YIN (le YANG étant le trophoblaste)
- à partir de lui, s'invaginent les cellules mésoblastiques

- le nœud de Hensen se situe initialement entre le milieu et le tiers avant du disque embryonnaire puis, au fur et à mesure, du développement de la plaque neurale il migre en direction caudale.

Dans son ouvrage *Naissance et acupuncture*, B. SALAGNAC nous décrit l'apparition des différentes structures énergétiques, avec dans un premier temps l'apparition de MING MEN au 4DM (correspondant à la localisation finale du nœud de Hensen).

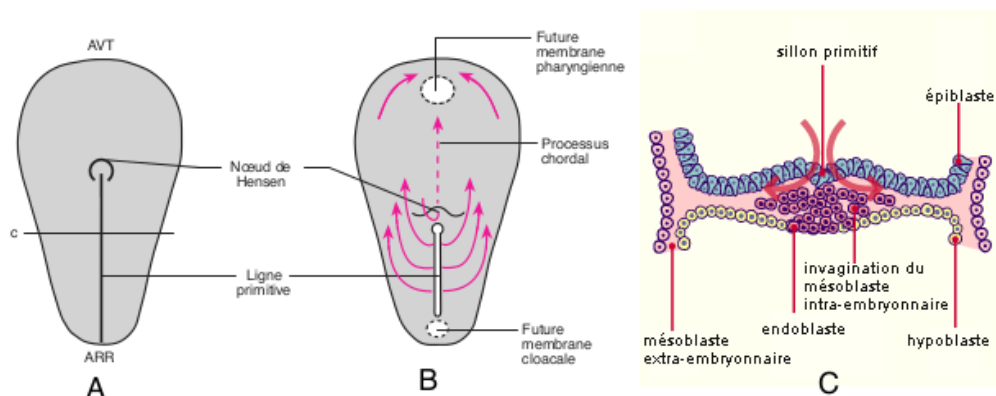


FIGURE 4 – Gastrulation : disque embryonnaire vu par sa face dorsale (A), courants de migration (B), coupe transversale du disque passant par c (C) [14]

Toutes les cellules du corps dériveront de l'épiblaste :

- l'endoblaste donnera l'épithélium digestif et respiratoire et les glandes digestives. J.M. EYSSALET y voit l'expression terrestre de nos tissus car il participe à l'assimilation.
- l'ectoblaste donnera les tissus nerveux et l'épiderme. J.M. EYSSALET y voit l'expression céleste de nos tissus car il met en contact, il donne les limites du corps et est inducteur.
- le mésoblaste donnera les différentes structures du corps, il met en communication l'extérieur et l'intérieur, il est le lien entre l'inné et l'acquis :
 - la chorde (en avant du nœud de Hensen) qui induira la formation de la plaque neurale et du tube neural (futur système nerveux)
 - le mésoblaste para-axial donnera le sclérotome, le myotome et le dermatome (à l'origine du squelette, des muscles, du derme, de l'hypoderme et des vaisseaux), on peut y voir l'origine du Muscle des ancêtres ZONG JIN

- le mésoblaste intermédiaire à l'origine du système urinaire et génital
- le mésoblaste latéral se divisera en somatopleure et splanchnopleure intra-embryonnaire entourant le coelome intraembryonnaire pour former les séreuses (cavités péricardique, pleurale, et péritonéale).

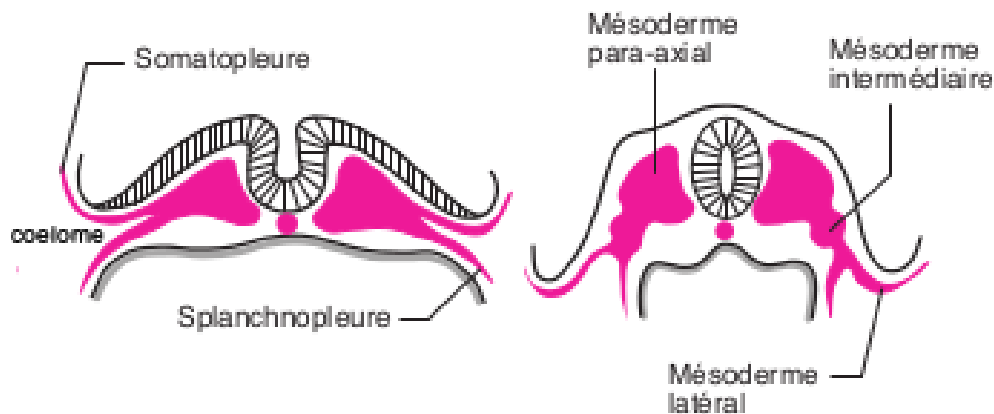


FIGURE 5 – Évolution du mésoderme [14]

Quatrième semaine

Les méridiens curieux apparaissent avant les méridiens principaux et c'est au cours de la quatrième semaine que l'on voit apparaître les méridiens curieux REN MAI, DU MAI et DAI MAI. L'embryon jusqu'alors plat va subir des phénomènes de plicature pour obtenir sa forme cylindrique.

La croissance de la région dorsale de l'embryon, en particulier de la plaque neurale dans l'extrémité craniale, est plus importante que celle de la région ventrale, dans un même temps la cavité amniotique va augmenter de volume rapidement. Ces phénomènes vont induire l'enroulement de l'embryon autour du sac vitellin, on peut y voir les actions :

- de DU MAI qui gouverne cette poussée énergétique importante dans la région YANG du corps dans l'axe cranio-caudal. Il va permettre d'amener les membranes pharyngienne et cloacale en position ventrale et permettre au cerveau de devenir le pôle supérieur de l'embryon. Ce phénomène est appelé plicature de l'embryon en embryologie occidentale.
- de DAI MAI qui oblige l'embryon à s'enrouler autour de l'intestin primitif de manière à ce que les régions latérales du disque embryon-

naire se retrouvent, elles aussi, en position ventrale et fusionnent le long de la ligne médiane. Ce phénomène est appelé enroulement de l'embryon en embryologie occidentale.

- de REN MAI qui se replie sur lui-même, permettant la création de l'intestin primitif et l'apparition de la zone ombilicale englobant une partie du sac vitellin et du pédicule embryonnaire.

Les membranes pharyngienne et cloacale (zone d'accrolement de l'endoblaste et de l'ectoblaste au niveau cranial et caudal de l'embryon) sont les deux zones où REN MAI et DU MAI seront en contact chez l'adulte :

- le point 1RM se situe au niveau de la membrane cloacale (futur périnée), c'est à partir de ce point que les deux méridiens REN MAI et DU MAI se séparent (DU MAI vers la partie postérieure du corps et REN MAI vers la partie antérieure du corps).
- la bouche provenant de la membrane pharyngienne, DU MAI se terminant au niveau de la lèvre supérieure et REN MAI se terminant au niveau de la lèvre inférieure.

La croissance de la cavité amniotique et les phénomènes de plicature et d'enroulement sous l'action des trois méridiens curieux DAI MAI, DU MAI et REN MAI permettent l'individualisation de l'embryon par rapport à ses annexes et la création de l'ombilic. *"L'ombilic (shen Que 8RM) est le lieu de passage du SANG et de la chaleur maternelle. C'est une des deux sources extérieures de la vie : Shen Que (8 RM) est la source maternelle et Ming Men (4 DM) la source cosmique."* [7].

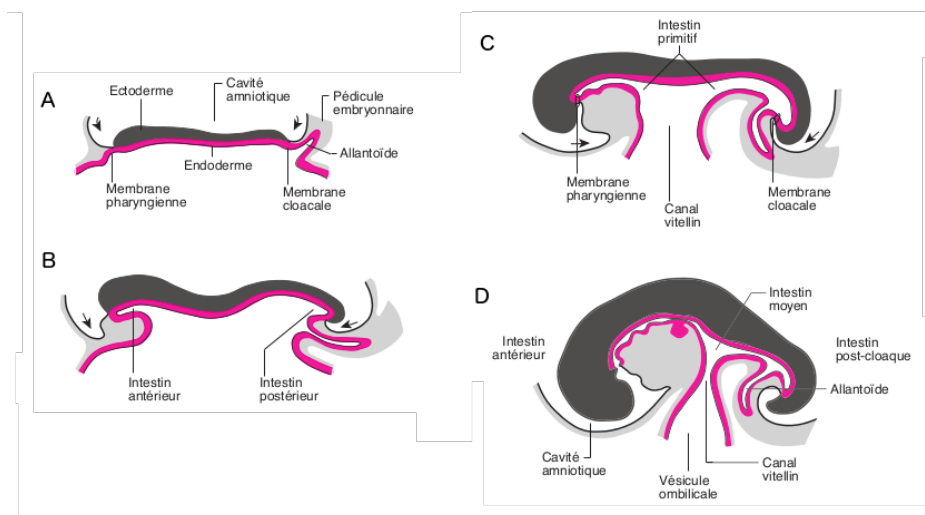


FIGURE 6 – Plicature céphalocaudale [14]

A la fin de cette 4^{ème} semaine, l'embryon s'est individualisé et les grandes structures sont en place. C'est la fin du 1^{er} mois lunaire dominé par le BOIS, mois dévolu au commencement de la forme : *"Le 1^{er} mois de la grossesse s'appelle commencement de la forme. C'est la gestation du matériau inné"* [26].

7 Les JIN YE

La notion de liquides organiques en médecine chinoise représente tout ce qui est spécifique d'une circulation liquidienne dans l'organisme.

7.1 Définition des JIN YE

LING SHU 91 : *"Les liquides organiques, JIN YE, regroupent tous les liquides physiologiques de l'organisme et représentent en particulier la majeure partie du sang" []*.

Les liquides organiques désignent l'ensemble des liquides contenus dans l'organisme ou qui s'en échappent (urine, sueur, liquide articulaire, liquide céphalo-rachidien...). Les JIN YE sont une partie d'entre eux, ils ont des propriétés qui leur sont propres. Les eaux pures extraites de l'alimentation par le Triple Réchauffeur entre dans le métabolisme pour assurer plusieurs fonctions, tant que ces fonctions sont assurées, les eaux pures sont appelées Liquides Organiques, JIN ou YE, ou JIN YE. Les JIN et YE permettent la nutrition et la lubrification de l'intérieur (YE) et de l'extérieur (JIN) du corps, et participent à l'équilibre YIN / YANG.

7.2 Origine des JIN YE

Les JIN YE sont le produit de la transformation de l'eau et des céréales (shui gu) dans l'estomac, appelé aussi "mer des eaux et des grains".

"A la frontière du ciel antérieur et du ciel postérieur, il permet et sous-tend le développement de la vie dans l'univers sous toutes ses formes, à tous les modes et à tous les plans, y compris chez l'homme. Fonction et non structure, il a le nom et pas la forme (You Ming Er Wu Xing). Mais parce qu'il a le nom il permet la forme, il enracine la forme.

Chez l'homme, de la même façon il permet la construction et l'entretien de la vie avec les viscères, les méridiens, l'alimentation, la respiration ... Toute l'organisation qui permet et entretient la vie de

l'homme se développe et s'enracine dans le triple réchauffeur, fonction et non structure qui a "le nom mais pas la forme" " [17].

LING SHU 36 : *"Au trois réchauffeurs naît l'énergie JING, à partir de laquelle se constituent les liquides corporels clairs et non clairs" [25].*

Les Liquides Organiques trouvent leurs origines dans le Triple Réchauffeur SAN JIAO par le biais de la voix des eaux, SHUI DAO.

L'eau de l'alimentation, SHUI GU et les céréales pénètrent dans le Triple Réchauffeur par la bouche (Triple Réchauffeur Supérieur). Ils arrivent ensuite dans l'ESTOMAC où s'effectue un premier tri (Triple Réchauffeur Moyen) : la fraction pure (JIN WEI) est extraite et envoyée à la RATE pour être transformée et envoyée dans l'organisme ; alors que la fraction impure est évacuée vers l'INTESTIN GRÊLE. Dans l'INTESTIN GRÊLE un second tri est effectué : les eaux pures sont extraites et envoyées aux REIN puis à la RATE où elles rejoignent le métabolisme des Liquides Organiques ; la fraction impure est évacuée vers le GROS INTESTIN. Les eaux impures arrivent au Réchauffeur Inférieur où elles sont éliminées par le GROS INTESTIN et la VESSIE en même temps que les eaux usées du métabolisme général.

Les Liquides Organiques dépendent également de la RATE, des POUMONS, de la VESSIE et des REINS :

- La RATE clarifie et envoie au thorax (Réchauffeur Supérieur) les liquides purs ; une partie de ceux-ci sont, sous l'action du CŒUR, transformés en Sang.
- Le POUMON a pour rôle d'accueillir et d'abaisser les Liquides pour les envoyer au REIN et à la VESSIE.
- La VESSIE thésaurise et permet la vaporisation et la répartition des JIN YE, elle assure aussi le tri des eaux usées pour les éliminer.
- Le REIN commande le secteur liquidien, il est le "Maître de l'eau". Il commande "l'ouverture" (pour expulser l'eau en excès) et la "fermeture" (pour garder l'eau dans le corps).

Pour B. AUTEROCHE :

"L'Essence (JING), le SANG, et les Liquides Organiques (JIN YE) dépendent tous de REN MAI car les trois méridiens YIN se joignent à REN MAI au point 2RM, 3RM 4RM" [4].

Les Liquides Organiques sont véhiculés à travers les CU LI [15]. Les CU LI représentent tous les vides du corps qui permettent la circulation des liquides. CU sont les linéaments rattachés à la peau, les interstices entre les muscles, les fibres, les voies conjonctives ... et LI sont les linéaments en relation avec les aponévroses, les fascias, les mésentères ... [15].

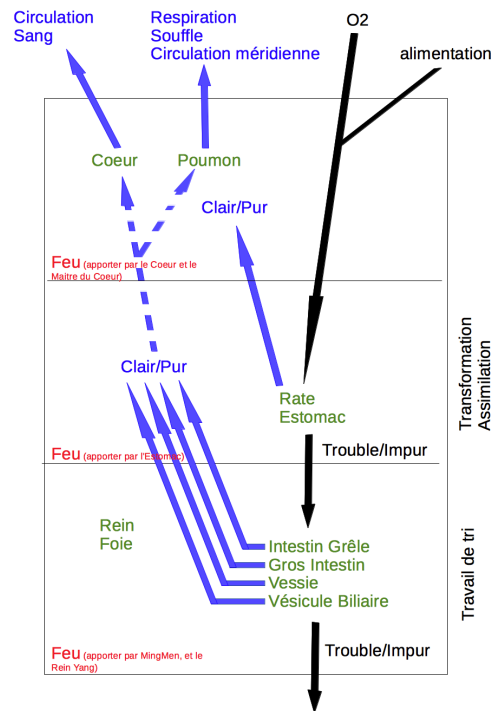


FIGURE 7 – Le Triple Réchauffeur

7.3 Fonction des JIN YE

"Lorsque deux esprits s'empoignent, ils s'unissent et donnent un corps (XING); ce qui est antérieur à la production du corps s'appelle essence; ce qui se développe à partir du Réchauffeur Supérieur propage les saveurs des cinq céréales, embaume la peau, fortifie le corps, lubrifie les poils comme l'arrosage du brouillard et de la rosée, cela s'appelle le souffle. Lorsque les linéaments s'ouvrent et secrètent, la sueur en sort, cela s'appelle Liquide Organique JIN; lorsque les céréales entrent (dans l'estomac) le souffle remplit (le corps) les (substances) humidifiantes se versent dans les os, les articulations se plient et s'étendent à souhait, le cerveau et la moelle sont tonifiés, la peau est humectée, cela s'appelle Liquide Organique YE. Le Réchauffeur Moyen reçoit le suc, le transforme, il devient rouge et cela s'appelle le SANG; ce qui renferme, contient le souffle nourricier et ne le laisse pas s'échapper, cela s'appelle les vaisseaux (MAI)" [21].

"C'est pourquoi le souffle qui sort du Réchauffeur Supérieur afin de tiédir les muscles et de remplir la peau c'est le Liquide Organique

JIN ; *ce qui reste et ne circule pas c'est le Liquide Organique YE* " [21].

Les JIN YE ont une action de régulation de la température, une action de nutrition au niveau des viscères, peau et muscles ; ils ont également une action sur la circulation puisqu'en circulant dans les JING LUO et dans les XUE MAI, ils fluidifient le vaisseaux ; de plus ils représentent la partie aqueuse du SANG. Les JIN YE se composent de deux types de liquides : les JIN et les YE. Ils participent à l'équilibre YIN / YANG.

Les JIN sont la fraction pure, YANG des liquides. Ils sont fluides, limpides, mobiles et ont pour fonction d'entretenir (réchauffer, nourrir, humecter) les tissus (peau, muscles) et les maintenir souples. Ils ont tendance à aller vers l'extérieur et le bas (urine, sueur, larme) et sont en relation avec le WEI QI. Dans le dictionnaire médical de Pékin, 1978 on peut lire : *"Les JIN sont une partie des humeurs du corps humain, ils viennent des aliments solides et des liquides, suivent les souffles des trois Réchauffeurs, sortent et entrent aux intervalles des peaux et des linéaments pour tiédir et nourrir les chairs, plénifier et humidifier les peaux."* [15]

Les YE sont la fraction YIN des liquides. Ils sont denses, épais, plus visqueux, moins mobiles et moins clairs, d'aspect trouble. Les YE se rattachent à la notion de profondeur, d'obscurité, ils circulent à l'intérieur du corps. Ces liquides ont pour rôle de nourrir et d'humidifier les ZANG FU, les articulations, le contenu des os et des moelles et le cerveau, de remplir les cavités (LCR, liquide articulaire). Ils ont tendance à aller vers l'intérieur et vers le haut et sont en relation avec le JING QI. C'est à partir des YE que les graisses, GAO, tapissant les cavités (abdominale...) et enveloppant les organes (cœur...), sont produites.

Dans le dictionnaire médical de Pékin, 1978 on peut lire : *"Les YE sont une partie des humeurs du corps humain, ils viennent des transformations-engendrement des liquides et des céréales, à partir des trois Réchauffeurs, ils se diffusent, s'écoulent aux articulations, au cerveau et à la moelle, aux trous et aux orifices, pour lubrifier et humidifier les articulations, tonifier et augmenter le cerveau et les moelles, humidifier et humecter les yeux, les oreilles, la bouche et le nez."* [15]

Les liquides organiques ont une relation d'interdépendance avec le SANG. Une partie des JIN YE est transformée par le CŒUR en SANG, la perte de l'un retenti sur l'autre.

Les Liquides Organiques ont aussi une relation avec le QI puisqu'ils sont produit et circulent grâce à lui. Le QI, lui, circule et agit harmonieusement si les viscères et les tissus sont humectés par les JIN YE.

7.4 Le liquide amniotique : un JIN YE ?

"Quatrième mois

Le méridien du Triple Réchauffeur SHOU SHAO YANG nourrit le fœtus.

La substance de la forme corporelle est achevée.

Le liquide amniotique se forme, le ventre s'arrondit, les seins augmentent de volume et le réseau de Haller apparaît. La pigmentation est générale.

Le fœtus reçoit les essences de l'eau, la circulation se met en place, le squelette s'ossifie, les ovaires contiennent les ovocytes et les viscères creux se forment." [2]

Au 4^{ème} mois lunaire, le fœtus se saisit de l'Essence vitale de l'eau et reçoit l'énergie par le méridien du Triple Réchauffeur (SHOU SHAO YANG. Or le Triple Réchauffeur SAN JIAO permet la production des Liquides Organiques (ainsi que celle du SANG et du QI) à partir de l'alimentation, de plus le 4^{ème} mois lunaire se termine à la fin de la 16^{ème} semaine de grossesse. On peut faire un rapprochement entre l'énergétique de la grossesse et le fait qu'à partir de la 20^{ème} semaine (en embryologie occidentale), le LA n'est plus un exsudat à travers la peau mais un liquide produit par le fœtus à partir de son propre Réchauffeur Inférieur. En effet au cours du 3^{ème} mois lunaire (9^{ème}-12^{ème} semaine), l'urine commence à être excrétée dans le LA. Le Triple Réchauffeur du fœtus commence à fonctionner puisqu'il déglutit son LA (fonction du TR Supérieur), le TR Moyen assimile ce LA, produit de l'énergie RONG et élimine les déchets par le sang maternel et le TR Inférieur produit des urines et de l'énergie WEI [16].

Au fur et à mesure de la grossesse, la quantité de Liquides Organiques augmentent franchement. Cette augmentation est entre autre due à l'augmentation de la quantité de LA. L'embryon très YANG attire le SANG et les Liquides Organiques dans la cavité amniotique qui est YIN [5].

8 Energetique de la grossesse

Dans les ouvrages sur la médecine traditionnelle chinoise, on ne retrouve pas d'explication de la physiologie du LA en tant que tel. Mais le fœtus, son LA et ses annexes sont considérés comme un tout. On peut donc en déduire que ce qui favorisera la croissance du fœtus favorisera la production de LA et inversement.

8.1 les Souffles héréditaires et les méridiens curieux

La bonne croissance de l'embryon et du fœtus dépend des substances originelles du fœtus (qui détiennent le programme de son développement) et de celles de sa mère (stockées dans le REIN, qui détiennent sa capacité à mener la grossesse à terme). Elle est liée, en MTC, à CHONG MAI, REN MAI (dont le rôle est prépondérant), ainsi qu'aux Souffles héréditaires ZONG QI, YUAN QI et JING QI.

- CHONG MAI agit sur l'implantation du placenta et il est en relation avec l'énergie prénatale liée au REIN et l'énergie postnatale liée à l'alimentation et à l'ESTOMAC. CHONG MAI est la mer des cinq ZANG et des six FU, il est la mer du SANG. Il est responsable de l'apport en SANG dans l'utérus et irrigue l'utérus en énergie RONG.
- REN MAI est lié aux échanges fœto-maternels. REN MAI est la mer des méridiens YIN. Il est lié à l'apport d'Energie dans l'utérus. Notons l'implantation du cordon ombilical au niveau du 8RM, *Shen Jue*.
- Les troubles des Souffles héréditaires YUAN QI et JING QI sont qualitatifs et liés à des perturbations génétiques.
- Les troubles de ZONG QI sont quantitatifs et l'on peut agir sur leur qualité et leur quantité. [2]

"Pendant la gestation, le QI originel YUAN QI et l'essence originelle YUAN JING issu de la réunion des deux essences parentales, entretiennent le développement de l'embryon puis du fœtus. Durant cette phase a lieu le premier soutien mutuel de l'inné et de l'acquis : les substances originelles ne peuvent exprimer leur potentiel qu'avec le soutien des substances acquises de la mère (QI, SANG, Liquides Organiques) transportées par le cordon ombilical" [26].

"La grossesse est caractérisée par une grande plénitude et une accélération des mouvements et mutations YIN" [22].

8.2 Le SANG

Pendant la grossesse, le SANG n'est plus évacué lors des règles, il se rassemble dans l'enveloppe pelvienne BAO HUANG pour nourrir le fœtus. Le développement du fœtus dépend de l'équilibre QI/XUE, pour G. MACIOCIA *"la seule cause de ralentissement de la croissance fœtale est la faiblesse du Sang et/ou Rein de la mère qui ne peuvent nourrir correctement le fœtus" [18].*

Un proverbe chinois dit également *"La croissance du fœtus est assurée par le SANG de la mère"*.

Le vide de SANG qui est fréquent chez la femme, affecte l'utérus. L'utérus étant en relation fonctionnelle avec le REIN, le REIN lui aussi souffre de vide. En cas de déséquilibre préexistant (vide de SANG, de YIN ou de REIN), on aura une plus grande fréquence de trouble de la croissance et de trouble de la quantité de LA. On veillera donc à ce que le FOIE (qui thésaurise le SANG), les REINS (qui thésaurise le JNG nécessaire à la formation du SANG) et la RATE (qui produit et contrôle le SANG) soient en bonne santé. Le traitement par acupuncture consistera donc à agir sur la qualité et la répartition de l'énergie en nourrissant le SANG et en tonifiant le REIN.

"La nutrition et le développement du fœtus dépendent de la qualité, de la quantité et de la circulation des substances vitales de la mère. Toute altération du QI, du SANG et des Liquides Organiques aura un retentissement sur la croissance fœtale" [26].

8.3 les ZANG FU

Les REINS

L'augmentation de l'activité du YIN du REIN permet d'augmenter la production de SANG et les liquides organiques. Il permet aussi de compenser l'augmentation de chaleur due au métabolisme fœtal et maternel, un vide de REIN pourra entraîner un assèchement des Liquides Organiques. Le YIN du REIN permet également l'augmentation de la volémie nécessaire à la bonne perfusion placentaire.

Le YANG du REIN permet l'augmentation du rythme et du débit cardiaque.

De plus, l'insuffisance de YANG de REIN empêche le bon fonctionnement du couple RATE / ESTOMAC d'où une insuffisance de YANG de RATE.

Enfin, le REIN gouverne l'eau et donc les JIN YE.

La RATE

L'insuffisance de QI de RATE provoquera une insuffisance de SANG et de Liquides Organiques se traduisant par un défaut de nutrition du fœtus et donc d'une baisse de la production de LA.

L'insuffisance de YANG de RATE va épuiser le YANG du REIN (cycle Ke / loi de domination).

Le FOIE

Une insuffisance du FOIE va entraîner une mauvaise circulation du QI, du SANG et des Liquides Organiques qui entraîne à son tour une insuffisance de SANG. Elle entraîne également une insuffisance du SANG du FOIE.

Le CŒUR

L'insuffisance du QI du CŒUR entraîne une stase de SANG qui entraîne une insuffisance de SANG.

Le POUMON

La respiration est sous la dépendance du QI du POUMON et du REIN (mouvements de montée et descente du QI). En cas d'insuffisance du QI du POUMON ou REIN, il y aura une diminution de l'oxygénation maternel et donc fœtal d'où RCIU et oligoamnios.

De plus, une insuffisance du QI du POUMON entraîne une stase de SANG qui entraîne une insuffisance de SANG.

"Souffle et SANG, tout comme l'eau et le feu, sont étroitement liés, on peut les distinguer mais on ne peut les séparer, quand l'énergie est florissante, le feu est florissant, quand le SANG est en vide l'eau est en vide.

A cet utérus est rattaché le FOIE et le REIN qui parachèvent la réunion globale de l'énergie et du SANG. Chez la femme le SANG domine. L'énergie au sein de la chambre du SANG se transforme aussi en eau pour donner le sang menstruel. Ce Sang étant destiné à nourrir et entretenir le fœtus puisque l'utérus est non seulement la chambre du SANG mais encore le lieu de conception et l'organe de gestation" [23].

8.4 Le métabolisme des YIN YE

Les troubles du métabolisme des JIN YE impacteront le volume du LA. Le Triple Réchauffeur Moyen étant responsable de la production de Liquides Organiques et le Triple Réchauffeur Inférieur étant responsable de leur élimination, des problèmes dans les couples RATE / ESTOMAC ou REIN / VESSIE peuvent donc provoquer des trouble de la quantité de LA.

Un trouble de la fonction du FOIE va entraîner une mauvaise circulation du QI lui-même sera à l'origine soit d'une mauvaise circulation des Liquides Organiques, soit d'un feu qui assèche les Liquides Organiques [11].

La maladie XIAO KE, regroupe un ensemble maladie ayant pour symptômes : polydipsie, polyurie, polyphagie. Elle comprend les diabètes sucrés (TANG NIAO BING) et insipides (NIAO BENG ZHENG) et est considérée, dans les ouvrages de NEI KE, comme une pathologie des Liquides organiques. La maladie XIAO KE est due :

- soit à un trouble de la fonction du couple RATE / ESTOMAC, il en résulte de la chaleur qui agresse les Liquides Organiques.
- soit à un trouble des émotions qui conduit à une stagnation du QI du FOIE, il en résulte un feu qui blesse les Liquides Organiques.
- soit à un épuisement de l'essence des REIN et un affaiblissement progressif du YIN et des liquides organiques ce qui entraîne un excès de feu affectant le POUMON, les REINS et l'ESTOMAC [3].

La mauvaise gestion des Liquides Organiques qui en résulte entraîne un hydramnios ou un oligoamnios.

9 Tableaux cliniques

Les troubles quantitatifs du LA auront pour cause :

- une défaillance du YUAN QI ou du JING fœtal
- un vide de QI et de SANG
- un vide de YANG du REIN et de la RATE
- un vide de YIN du REIN et du FOIE
- une stagnation du QI du FOIE
- une montée du YANG du FOIE et vent du FOIE
- une chaleur de l'ESTOMAC
- un feu du POUMON
- un feu du REIN

Sources des différents tableaux [2, 18, 24, 26, 6, 29]

9.1 Vide de QI et de SANG

Un vide de QI et de SANG va entraîner un ralentissement de la croissance fœtale et un oligoamnios par insuffisance d'apport en SANG et en énergie vers l'utérus. En obstétrique occidentale on observera un RCIU +/- associé à une albuminurie avec ou sans HTA.

Vide de QI

Le tableau clinique associera : MAP (avec des CU non douloureuses), RCIU, asthénie, essoufflement, voix faible, sueurs spontanées, frilosité (sans froid profond), douleurs lombaires, infections urinaires, urines claires, fuites urinaires, petit appétit, selles molles.

Si ce vide est antérieur à la grossesse, on trouvera dans les antécédents de la patiente : ménorragies, cycles courts, règles trop abondantes et durant longtemps, stérilité, FC, grossesses rapprochées ou multiples.

Un excès d'exercice peut provoquer un vide de QI.

La langue est pâle ou normale.

Le pouls est faible ou vide.

Le traitement consistera à nourrir le SANG, tonifier le QI, tonifier le REIN, renforcer REN MAI et CHONG MAI.

Vide de SANG

Le tableau clinique associera : MAP (avec des CU précoces), RCIU, éclampsie, métrorragies, asthénie, troubles mnésiques, anxiété, dépression, insomnie de réveil avec rêves, palpitation, vision brouillée, sensations vertigineuses, phosphènes, sécheresse (peau, cheveux), bouche sèche, visage et lèvres pâles, crampes la nuit, fourmillements des membres, mains et pieds froids et secs, douleurs abdominales, constipation, selles sèches.

Si ce vide est antérieur à la grossesse, on trouvera dans les antécédents de la patiente : aménorrhée, règles peu abondantes, stérilité, cycles longs, contraception par DIU au cuivre, FC, grossesses rapprochées ou multiples.

Un excès d'exercice peut être à l'origine d'un vide de SANG.

La langue est pâle et mince et sèche.

Le pouls est rugeux ou fin.

Le traitement consistera à nourrir le SANG.

Vide de SANG du FOIE

Le FOIE emmagazine le SANG et le transmet à l'utérus par le biais de CHONG MAI. Un vide de SANG du FOIE va entraîner un ralentissement de la croissance fœtale et un oligoamnios par insuffisance d'apport en SANG vers l'utérus.

Le tableau clinique associera : MAP, HTAG, RCIU, insomnie, rêves abondants, inadaptation à l'effort, vision brouillée, œil sec et sans éclats, sensations vertigineuses, sécheresse (peau, ongle, cheveux), teint pâle, fourmillements des membres, crampes et spasmes musculaires, ongles ternes et

mous, douleurs pelviennes.

Si ce vide est antérieur à la grossesse, on trouvera dans les antécédents de la patiente : cycles longs, règles peu abondantes, aménorrhée, stérilité, des céphalées pendant les règles.

La langue est pâle, +/- mince.

Le pouls est rugeux et fin.

Le traitement consistera à nourrir le SANG et le FOIE.

Une aggravation du vide de SANG du FOIE peut amener à une montée du YANG du FOIE, à un vide de YIN ou de YANG du REIN, un vide de QI (car le SANG est la mère du QI) ou une stagnation du QI du FOIE.

9.2 Vide de YANG du REIN et de la RATE

On observera un oligoamnios associé à un RCIU au 5 et 6^{ème} mois, le RCIU sera +/- associé à une albuminurie sans HTA. Dans le tableau de vide de YANG de la RATE, l'oligoamnios peut être également associé à un diabète gestationnel.

Le tableau clinique associera : RCIU, MAP, éclampsie, leucorrhées, asthénie, insomnie, somnolence post prandiale, soucieuse, esprit fatigué / abattu ou craintif, dépression, lassitude, rumination, parle peu et à voix basse, sensation d'oppression dans la poitrine, palpitation, essoufflement, frilosité profonde, sueurs, vision brouillée, sensations vertigineuses, acouphènes, teint pâle, peau jaune brillante, œdème des chevilles (tôt dans la grossesse) si vide de YANG du REIN prédominant ou œdème du visage ou de tout le corps (tôt dans la grossesse, prenant le godet) si vide de YANG du RATE prédominant, sensation de lourdeur ou fourmillement des bras et des jambes, membres et pieds froids, lombalgies, douleurs abdominales, dyspepsie, nausées, digestion difficile, ballonnement, amaigrissement, perte d'appétit, glaires, troubles et infections urinaires, mictions fréquentes avec urines pâles, constipation ou diarrhée, selles molles ou pâteuses pouvant contenir des aliments mal digérés.

Si ce vide est antérieur à la grossesse, on trouvera dans les antécédents de la patiente : des ménorragies, cycles longs, leucorrhées, de la diarrhée pendant les règles, stérilité, multiparité (surtout si les grossesses sont rapprochées), fausse-couche, surpoids, personnalité scrupuleuse / obsessionnelle ou soucieuse.

Le vide de Rate peut être du à un excès d'aliments froids, crus, gras ou de produits laitiers.

La langue est pâle, gonflée et mouillée, indentée avec un enduit blanc épais.

Le pouls est lent, faible et profond, glissant à la barrière droite, pouls du pied vide.

Le traitement consistera à tonifier le REIN et la RATE, renforcer REN MAI et CHONG MAI et nourrir le fœtus.

Un vide de YANG de la RATE peut entraîner un vide de SANG du FOIE qui lui-même peut entraîner une augmentation du YANG du FOIE. Le vide de YANG de la RATE peut aussi entraîner des glaires.

Si le vide de YANG de la RATE et du REIN est associé à des glaires et à une montée du YANG du FOIE, on observera une albuminurie avec HTA.

9.3 Vide de YIN du REIN et du FOIE

Le vide de YIN du REIN et le vide de YIN du FOIE ont la même source, le vide de l'un entraîne et entretient le vide de l'autre. L'épuisement du YIN entraîne une insuffisance de production des liquides d'où l'oligoamnios et une augmentation de la chaleur interne qui à son tour provoque la diminution du YIN et une augmentation du YANG. Le vide de YIN du REIN et du FOIE peut aussi être dû à une aggravation d'un vide de SANG. L'insuffisance de YIN provoque également un RCIU, souvent associé à une HTA ou un diabète gestationnel.

Le tableau clinique associera : HTAG, RCIU, éclampsie, asthénie non ressentie, anxiété, agitation, insomnie, rêves abondants, irritabilité, palpitations, sueurs nocturnes, bouffées de chaleur, chaleur des cinq sens (paumes des mains, plantes des pieds, poitrine), bouche et gorge sèche, +/- épistaxis, soif, yeux secs, baisse de l'acuité visuelle, phosphènes, sensations vertigineuses, acouphènes, étourdissements, céphalées (surtout tempe et vertex), pâleur et pommettes rouges, lombalgies, courbatures / faiblesse des lombes et des genoux, crampes nocturnes surtout aux membres inférieurs, œdèmes des MI et du visage d'apparition ou d'aggravation rapide, oligurie avec urines foncées, constipation.

Si ce vide est antérieur à la grossesse, on trouvera dans les antécédents de la patiente : des ménorragies, cycles courts et peu abondants, aménorrhée, stérilité, FC, grossesses rapprochées.

La langue est mince, rouge sans enduit, sèche, pelée.

Le pouls est superficiel, rapide, vide ou fin, quelque fois en corde. Le pouls du pied est vide.

Le traitement consistera à nourrir le YIN du REIN et du FOIE.

L'aggravation du vide de YIN du FOIE va entraîner une augmentation du YANG et conduire à un Vent du FOIE et une chaleur interne.

9.4 Stagnation du QI du FOIE

La congestion du QI du FOIE va entraîner un trouble quantitatif du LA du à un diabète gestationnel, elle peut aussi être du à une aggravation d'un vide de SANG du FOIE. On retrouve un oligoamnios associé à une albuminurie sans HTA.

Le tableau clinique associera : MAP (avec CU douloureuses), insomnie, irritabilité, humeur changeante, excitation mentale, colère, inquiétude, dépression, frustration, gorge nouée, essoufflement léger, soupirs, soif, acouphènes, vertiges, œdème du pied ne prenant pas le godet (seconde moitié de la grossesse), nausée, éructations, aérophagie, vomissement, perte d'appétit, bouche amer, douleurs dans les flancs, distension abdominale, constipation avec selles défectueuses. Si ce vide est antérieur à la grossesse, on trouvera dans les antécédents de la patiente : un syndrome pré-menstruel, des règles douloureuses et irrégulières +/- avec caillots, aménorrhée, distension des seins, stérilité, ménopause précoce, primiparité, grossesse non désirée, personnalité soucieuse / anxieuse.

La langue est rouge sur les bords, enduit mince, gras et jaune.
Le pouls est tendu et en corde à la barrière gauche.

Le traitement consistera à faire circuler le QI du FOIE.

9.5 Montée du YANG du FOIE et vent du FOIE

La montée du YANG du FOIE et le vent du FOIE sont la conséquence d'un vide de YIN et de SANG du FOIE. L'oligoamnios est le résultat insuffisance d'apport en sang vers l'utérus. Le feu du FOIE peut aussi être une conséquence d'une stagnation du QI du FOIE. Il est souvent associé à un RCIU +/- associé à une HTA avec albuminurie (pré-éclampsie). En cas d'ischémie placentaire sévère, un HRP peut se produire.

Montée du YANG du FOIE / feu du FOIE

Le tableau clinique associera : HTAG, asthénie, insomnies, rêves abondants qui perturbent le sommeil, énervement, irritabilité, colère violente, oppression dans la poitrine, visage rouge, +/- épistaxis, bouche sèche, soif, céphalées, raideur du cou, acouphènes, sensations vertigineuses, goût amer dans la bouche, urines sombres et peu abondantes, constipation, selles sèches.

Si ce vide est antérieur à la grossesse, on trouvera dans les antécédents de la patiente : un syndrome pré-menstruel, céphalée en dehors ou pendant les règles, règles irrégulières.

La langue est rouge sur les bords, enduit jaune, sec.

Le pouls est rapide, en corde.

Le traitement consistera à apaiser le FOIE et à disperser sa chaleur, nourrir le YIN du FOIE et du REIN si la montée du YANG du FOIE est due à un vide de YIN du FOIE et du REIN. On nourrira le SANG du FOIE et tonifiera la RATE si la montée du YANG du FOIE est due à un vide de YANG de RATE.

Une aggravation de la montée du YANG du FOIE peut entraîner un vent du FOIE.

Vent du FOIE

Le vent du FOIE est une aggravation d'un vide de YIN du FOIE et des REINS avec une montée du YANG du FOIE.

Le tableau clinique associera : HTA, crise d'éclampsie et convulsion du post-partum, agitation, irascibilité, emportement, tic, visage et lèvres rouges, sensation de chaleur l'après-midi, céphalées, perte de connaissance, tremblement, raideur du cou vision flou, yeux rouges, sensations vertigineuses.

La langue est tremblante, rouge sur les bords, pelée, enduit jaune.

Le pouls est rapide, en corde.

Le traitement consistera à éteindre le vent du FOIE et à nourrir le YIN du FOIE et du REIN et le SANG.

9.6 Chaleur de l'ESTOMAC

Une Chaleur de l'ESTOMAC va entraîner un trouble quantitatif du LA associé à un diabète gestationnel.

Le tableau clinique associera : anxiété, agitation, insomnie, sommeil agité, bouche et lèvres sèches, soif de boissons froides et sucrées, aphtes, vomissement acide ou amer, reflux, problèmes gastriques (dyspepsie, brûlures gastriques), augmentation de l'appétit, polyphagie, maigreur, urines abondantes et sucrées, constipation.

La Chaleur de l'ESTOMAC peut aussi être due à un excès d'aliments gras, sucrés, d'alcool, de piment ou d'aliments piquants ou un trouble des sentiments (colère, inquiétude), choc émotionnel.

La langue est rouge, sèche avec un enduit jaune.

Le pouls est rapide, fin et superficiel (en particulier à la barrière droite).

Le traitement consistera à rafraîchir l'ESTOMAC.

9.7 Feu du POUMON

Un feu du POUMON va entraîner un trouble quantitatif du LA associé à un diabète gestationnel.

Le tableau clinique associera : soif excessive (surtout de froid), polydipsie, polyurie, sensation de bouche et langue sèche, selles normales.

Les émotions et le deuil peuvent léser le POUMON.

La langue est rouge avec un enduit jaune.

Le pouls est rapide, flottant.

9.8 Feu du REIN

Un feu du REIN va entraîner un trouble quantitatif du LA associé à un diabète gestationnel.

Le tableau clinique associera : lipothymie, soif, bouche sèche, vision trouble, vertiges, douleurs lombaires, amaigrissement, des urines fréquentes, abondantes et troubles, prurit vaginal.

Le surmenage, l'excès de travail et le manque de sommeil peuvent affaiblir le YIN du REIN.

La langue est rouge.

Le pouls est profond, fin et rapide.

10 Points utiles dans la régulation du liquide amniotique

10.1 Proposition de points

XUELI ZHAI dit : *"Le SANG et le QI essentiel (JING QI) des aliments. Il met en ordre les cinq ZANG et les six FU. Chez l'homme, il donne le sperme, chez la femme, il donne en haut le lait et en bas les menstrues. Ainsi, bien qu'il soit régit par le CŒUR, conservé par le FOIE et contrôlé par la RATE, en tonifiant la RATE et en harmonisant l'ESTOMAC, le SANG est produit sans problème."* [4]

Les points de YIN WEI MAI sont utiles pour nourrir le SANG, calmer l'Esprit et agir sur le CŒUR.

G. MACIOCIA nous dit que pour nourrir l'énergie YIN et le REIN, on peut utiliser des points de REN MAI.

En parcourant la littérature un certain nombre de points apparaissent utile [15, 26, 18].

Le point 9R peut-être poncturer dans tout les tableaux, il permet en effet de tonifier le REIN et d'harmoniser la grossesse.

Vide de QI et de SANG : 36E moxé - 17V - 18V - 20V - 21V - 23V - 8F - 3R - 6R - 9R - 12RM - 2Rte - 3Rte - 6Rte (si accouchement proche) - 10Rte
moins utile : 4Rte - 7R - 13R - 14R - 7P (si accouchement proche) - 6MC - 4RM - 6RM - 17RM - 41VB - 43V moxé - 53V - 4DM - 14DM moxé

Vide de SANG du FOIE : 3F - 8F - 18V - 3R - 9R - 36E - 6Rte (si accouchement proche)
moins utile : 20DM

Vide de YANG du REIN et de la RATE : 3R - 9R - 17R - 1Rte - 2Rte - 3Rte - 20V - 21V - 23V - 12RM - 13F moxé - 36E
moins utile : 4Rte - 6Rte (si accouchement proche) - 9Rte - 14F - 14R - 49V - 50V - 52V - 53V - 25E - 30E - 4RM - 8RM moxé - 9RM - 4DM - 6DM

Vide de YIN du REIN et du FOIE : 3R - 6R - 7R - 9R - 17V - 18V - 23V - 3F (si accouchement proche) - 8F - 6Rte (si accouchement proche) - 6MC - 36E
moins utile : 1R - 2R - 5R - 10R - 1F - 2F - 9F - 53V - 20VB - 4RM moxé

Stagnation du QI du FOIE : 26VB - 34VB - 18V - 2F - 3F (si accouchement proche) - 5F - 6F - 14F - 6MC - 6TR
moins utile : 13F - 36E - 12RM

Montée du YANG du FOIE et vent du FOIE : 2F dispersé - 3F dispersé (si accouchement proche) - 5F - 8F - 14F dispersé - 18V - 20VB - 26VB - 6MC - 7C - 5TR
moins utile : 13F - 34VB - 43VB - 44VB - 9P - 4GI dispersé (si accouchement proche) - 11GI dispersé - 9E - 36E - 6Rte - 6DM - 14DM - 20DM - 26DM dispersé - 62V

Chaleur de l'ESTOMAC : 3R - 7R - 13F - 12RM - 44E - 45E - 6TR - 11GI - 20V - 36E
moins utile : 2F - 41E - 6GI - PC Weiguanxiashu

Feu du POUMON : 12V
moins utile : Shang Xiao - 9P - 42V

Feu du REIN : 3R - 6R - 7P (si accouchement proche)

10.2 Explication de points

PC Weiguanxiashu

Il se situe à 1,5 cun de la vertèbre D8.
Produit des liquides en général.
Rafraichit.

Il est utilisé en cas de chaleur de l'ESTOMAC.

Shang Xiao

Rafraîchit la chaleur du POUMON
Apporte des Liquides Organiques

Il est utilisé en cas de feu du POUMON.

7P : Lie Que

Point clé de REN MAI.
Elimine le vent.
Stimule REN MAI.
Agit sur le Réchauffeur Moyen.

Il est utilisé en cas de feu du REIN

9P : *Tai Yuan*

Renforce le QI du POUMON.

Disperse la chaleur du FOIE et du POUMON.

Régularise les échanges de liquide.

Il est utilisé en cas de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

4GI : *He Gu*

Contre-indiqué pendant la grossesse.

Draine le feu du FOIE et éteint le vent du FOIE.

Il est utilisé en cas de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

6GI : *Pian Li*

Rafrâchit le YANG MING.

Retient le SANG.

Chasse le vent.

Ouvre et régule la voie des Eaux.

Il est utilisé en cas de chaleur de l'ESTOMAC

11GI : *Qu Chi*

Rafrâchit l'ESTOMAC et agit sur la constipation.

Calme la chaleur et draine le feu du FOIE.

Elimine le vent.

Equilibre SANG et énergie.

Il est utilisé en cas de chaleur de l'ESTOMAC, de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE

9E : *Ren Ying*

Harmonise SANG et ÉNERGIE.

Disperse la chaleur.

Rafrâchit le POUMON.

Il est utilisé en cas de vide de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

25E : *Tian Shu*

Régule et favorise la circulation du QI.

Harmonise RATE et ESTOMAC.

Equilibre SANG et ÉNERGIE.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE.

30E : *Qi Chong*

Point d'émergence de CHONG MAI.

Point de commande des TR.

Disperse les facteurs pathologiques.

Tonifie CHONG MAI.

Favorise l'apport de sang au niveau de l'utérus.

Régularise le SANG et le QI.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE.

36E : *Zu San Li*

Tonifie le QI de la RATE et de l'ESTOMAC.

Nourrit le FOIE et le SANG du FOIE.

Harmonise le SANG et le QI.

Régit les trois foyers, la RATE, le REIN et l'ESTOMAC.

Dissout les œdèmes et mobilise les Liquides Organiques.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, de vide de SANG du FOIE, de vide de YANG du REIN et de la RATE, de vide de YIN du REIN et du FOIE, de stagnation du QI du FOIE, de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE et de chaleur de l'ESTOMAC.

41E : *Jie Xi*

Elimine la chaleur de l'ESTOMAC.

Il est utilisé en cas de chaleur de l'ESTOMAC.

44E : *Nei Ting*

Gouverne les mouvements YANG vers le YIN.

Rafraîchit l'ESTOMAC.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE, de chaleur de l'ESTOMAC.

45E : *Li Dui*

Harmonise RATE et ESTOMAC.

Rafraîchit le YANG MING

Il est utilisé en cas de chaleur de l'ESTOMAC.

1Rte : *Yin Bai*

Tonifie la RATE.

Equilibre le SANG.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE.

2Rte : *Da Du*

Traite le diabète.

Régule et tonifie la RATE.

Harmonise le TRM.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE.

3Rte : *Tai Bai*

Régule le QI.

Harmonise la RATE et l'ESTOMAC.

En tonification, il tonifie la RATE et l'ESTOMAC.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE.

4Rte : *Gong Sun*

Point LUO de ZU TAI YIN. Point d'ouverture de CHONG MAI.

Renforce la RATE et l'ESTOMAC.

Aide le transport-transformation.

Régularise les fonction du QI.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE.

6Rte : *San Yin Jiao*

Contre-indiqué pendant la grossesse (avant 36SA).

Régit, mobilise et tonifie le SANG.

Régularise le QI et le SANG.

Tonifie le REIN, nourrit le YIN du REIN.

Harmonise le FOIE, tonifie le SANG du FOIE.

Tonifie la RATE et l'ESTOMAC.

Tonifie le YIN.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, de vide de SANG du FOIE, de vide de YANG du REIN et de la RATE, de vide de YIN du REIN et du FOIE.

9Rte : *Yin Ling Quan*

Ce point ne doit pas être puncturer au 5ème mois.

Renforce la RATE

Tonifie le FOIE et le REIN

Régularise le Triple Réchauffeur
En dispersion il fait circuler la Voie des Eaux
Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE.

10Rte : *Xue Hai*

"Mer du Sang"
Pour Soulier de Morant : point Héraut du TRI, "*plus le TR fonctionne, plus il y a de SANG, moins il y a d'urines*" [?]
Tonifie et nourrit le SANG.
Peut produire des Liquides Organiques.
Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG.

7C : *Shen Men*

Disperse la chaleur du CŒUR, calme le SHEN.
Abaisse le YANG
Renforce le QI du CŒUR
Il est utilisé en cas de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

3IG : *Hou Xi*

Point clé de DU MAI.
En dispersion, il régularise YANG QIAO MAI (charger d'absorber les excès de YANG).
En dispersion, il éteint le vent interne.
Il est utilisé en cas de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

12V : *Feng Men*

Chasse le vent.
Tonifie le Qi du POUMON et nourrit le YIN du POUMON.
Il est utilisé en cas de feu du POUMON.

17V : *Ge Shu*

Point SHU du DIAPHRAGME, point de réunion du SANG.
Agit sur les JIN YE et leur répartition par le diaphragme.
Nourrit, tonifie et harmonise le SANG.
Peut produire des Liquides Organiques.
En tonification (moxa), il nourrit le FOIE, tonifie et nourrit le SANG

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, de vide de YIN du REIN et du FOIE.

18V : *Gan Shu*

Point SHU du FOIE.
Nourrit et tonifie le FOIE.
Nourrit, régule et tonifie le SANG du FOIE.
Fait circuler le qi du foie.
Appaise le vent et rafraichit le feu.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, de vide de SANG du FOIE, de vide de YIN du REIN et du FOIE, de stagnation du QI du FOIE et de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

20V : *Pi Shu*

Point SHU de la RATE.
Tonifie la RATE et harmonise l'ESTOMAC

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, de vide de YANG du REIN et de la RATE, de stagnation du QI du FOIE, de chaleur de l'ESTOMAC.

21V : : *Wei Shu*

Point SHU de l'ESTOMAC.
Tonifie l'ESTOMAC et harmonise la RATE.
Règle le foyer médian.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, de vide de YANG du REIN et de la RATE.

23V : *Shen Shu*

Point SHU du REIN.
Tonifie le JING et le QI du REIN.
Nourrit le YIN du REIN.
Renforce l'Eau.
En tonification (moxa ou à l'aiguille chauffée), il tonifie le YANG du REIN et augmente le feu de MING MEN.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, de vide de YANG du REIN et de la RATE, de vide de YIN du REIN et du FOIE

42V : *Po Hu*

Point BEN SHEN de la POUMON.

Nourrit et tonifie le POUMON.

Il est utilisé en cas de feu du POUMON

43V : *Gao Huang*

Régit la nutrition.

Traite les vide de RATE et ESTOMAC.

Elève le YANG du REIN.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG.

49V : *Yi She*

Point BEN SHEN de la RATE.

Régule la RATE et l'ESTOMAC.

Elimine la chaleur humidité.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE, de chaleur de l'ESTOMAC.

50V : *Wei Cang*

Traite les vide globaux d'énergie au niveau des entrailles.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE.

52V : *Zhi Shi*

Point BEN SHEN du REIN.

Consolide le JING, agit sur les énergies héréditaires, élève le YUAN.

Tonifie le REIN.

En tonification (moxa ou à l'aiguille chauffée), il tonifie le YANG du REIN et augmente le feu de MING MEN.

Il est utilisé en cas de malformation fœtales, de vide de YANG du REIN et de la RATE.

53V : *Bao Huang*

Point de l'enveloppe de l'utérus.

Enrichit le YIN du REIN.

Rafraîchit la chaleur.

Gouverne l'équilibre QI/XUE du pelvis.

Draine le TRI, aide le REIN, le QI et l'enveloppe pelvienne à nourrir le fœtus.

Fait référence au placenta et aux échanges fœto-maternels.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, insuffisance de RATE/ESTOMAC, de vide de YIN du REIN et du FOIE.

62V : *Shen Mo*

Disperse la chaleur.

Traite les vides de REIN YANG.

En dispersion, il régularise YANG QIAO MAI (charger d'absorber les excès de YANG).

En dispersion, il éteint le vent interne.

Il est utilisé en cas de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

1R : *Yong Quan*

Enrichit et tonifie le YIN du REIN.

Il est utilisé en cas de de vide de YIN du REIN et du FOIE.

2R : *Ran Gu*

Nourrit le REIN.

Règle le QI.

Renforce l'eau et le YIN du REIN et du FOIE.

Régule le TRI.

Régulation globale des liquides en agissant sur leur filtration, leur excretion et leur secretion.

Il est utilisé en cas de de vide de YIN du REIN et du FOIE.

3R : *Tai Xi*

Point source, origine des trois YIN et des trois YANG du bas.

Harmonise le YIN et le YANG du REIN.

Produisent des liquides en général.

Régulation globale des liquides en agissant sur leur filtration, leur excretion et leur secretion.

Nourrit et tonifie le SANG du FOIE.

Nourrit le YIN du REIN.

Rafrichit.

Harmonise et fait circuler CHONG MAI et REN MAI.

En tonification (moxa ou à l'aiguille chauffée), il tonifie le YANG du REIN et augmente le feu de MING MEN.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, vide de SANG du FOIE, vide de YIN ou de YANG du REIN, de vide de YANG de la RATE, vide de YIN du FOIE, de chaleur de l'ESTOMAC et de feu du REIN.

5R : *Shui Quan*

Nourrit le REIN.

Règle le QI.

Renforce l'eau et le YIN du REIN et du FOIE.

Régularise CHONG MAI.

Dégage le RI et REN MAI.

Régulation globale des liquides en agissant sur leur filtration, leur excrétion et leur sécrétion.

Il est utilisé en cas de vide de YIN du REIN et du FOIE.

6R : *Zhao Hai*

Point d'ouverture et point clé de YIN QIAO MAI.

Commande l'enracinement du YIN.

Nourrit le YIN du REIN.

Calme le Shen

Favorise la production de LA.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, de vide de YIN du REIN et du FOIE et de feu du REIN.

7R : *Fu Liu*

Point de tonification du REIN.

Nourrissent le YIN du REIN.

Tonifie le REIN.

Favorise l'écoulement des liquides.

Régulation globale des liquides en agissant sur leur filtration, leur excrétion et leur sécrétion.

En tonification (en moxa ou à l'aiguille chauffée), il tonifie le YANG du REIN et augmente le feu de MING MEN .

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE, de vide de YIN du REIN et du FOIE et de chaleur de l'ESTOMAC.

9R : *Zhu Bin*

Point de départ et point XI de YIN WEI MAI.

Puncturer au 3ème, 6ème et 9ème mois il permet de stabiliser le Cœur et les Reins.

Gouverne les premières mutations de l'être dès sa conception, il permet d'agir directement sur le fœtus.

Harmonise tout les YIN du corps.

Tonifie le REIN.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, vide de SANG du FOIE, vide de YANG du REIN et de la RATE, vide de YIN du REIN et du FOIE.

10R : *Yin Gu*

Nourrit le YIN du REIN

Dégage le TRI.

Il est utilisé en cas de vide de YIN du REIN et du FOIE.

13R : *Qi Xue*

Porte de l'utérus. A faire avec précaution pendant la grossesse.

Tonifie le QI des REIN, renforce CHONG MAI.

Régularise CHONG MAI, REN MAI

Dégage le TRI.

Nourrit le YIN du REIN.

Met en mouvement le YIN pelvien, soutient les fonctions de 4RM.

En tonification (moxa ou à l'aiguille chauffée), il tonifie le YANG du REIN et augmente le feu de MING MEN.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, de vide de YANG du REIN et de la RATE, de vide de YIN du REIN et du FOIE.

14R : *Si Man*

Son nom signifie abondance des substances vitales élaborées par 3RM, 4RM et 5RM.

Tonifie le QI des REIN et du TRIPLE RÉCHAUFFEUR.

Régularise CHONG MAI, REN MAI.

Dégage les voies de l'eau.

"Gouverne les REINS chargés de la puissance créatrice de l'être, de son essence, de son originalité et donc de sa force" [1], il fait référence à la fonction créatrice du REIN et donc au YUAN QI.

Il est utilisé en cas de vide de QI, vide de YANG du REIN.

16R : *Huang Shu*

Régule le QI.
Harmonise la RATE.
Gouverne la nutrition ombilicale.
Tonifie le QI du REIN.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE.

17R : *Shang Shu*

Rend la RATE vigoureuse et harmonise l'ESTOMAC.
Fait disparaître les stagnations.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE.

6MC : *Nei Guan*

Point d'ouverture et point clé de YIN WEI MAI.
Fait circuler le SANG.
Tonifie tout les YIN, disperse tout les YANG.
Disperse la chaleur des trois foyers.
Calme le FOIE, apaise le vent.
Calme le cœur et l'esprit.
Traite l'ESTOMAC, fait circuler le QI, lève les stagnations.
Agit sur le REIN YANG.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, de vide de YIN du REIN et du FOIE, de stagnation du QI du FOIE, de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

5TR : *Wai Guan*

En harmonisation, il soumet le YANG du FOIE, draine le feu du FOIE et éteint le vent du FOIE.

Il est utilisé en cas de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

6TR : *Zhi Gou*

Favorise l'activité et la fonction des viscères.
Fait circuler le QI, lève les stagnations.
Rafraîchit les trois Réchauffeur et agit sur la constipation.

Il est utilisé en cas de stagnation du QI du FOIE, de chaleur de l'ESTOMAC.

20VB : *Feng Chi*

Vivifie le SANG.

En harmonisation, il soumet le YANG du FOIE et éteint le vent du FOIE.

Il est utilisé en cas de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

26VB : *Dai Mo*

Fait circuler le QI, lèvent les stagnations.

Calme la chaleur du FOIE.

Il est utilisé en cas de stagnation du QI du FOIE, de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

34VB : *Yang Ling Quan*

Fait circuler le QI, lèvent les stagnations.

Calme la chaleur du FOIE.

Il est utilisé en cas de stagnation du QI du FOIE, de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

41VB : *Zu Lin Qi*

Point d'ouverture de DAI MAI.

Harmonise l'énergie de l'utérus

Disperse le vent, rafraichit le feu.

Dégage les stagnations du FOIE

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG.

43VB : *Xia Xi*

Disperse la chaleur, soumet le vent.

Il est utilisé en cas de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

44VB : *Zu Qiao Yin*

Ecoule le QI du FOIE

Rafraîchit le feu de VÉSICULE BILIAIRE et du FOIE

Disperse la chaleur, soumet le vent.

Il est utilisé en cas de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

1F : *Da Dun*

Rafrâichit la chaleur du FOIE et du SANG
Régularise le Réchauffeur Inférieur.

Il est utilisé en cas de vide YIN du REIN et du FOIE.

2F : *Xing Jian*

Produit des liquides en général.
Fait circuler le QI, lève les stagnations.
Rafrâichit le Réchauffeur Inférieur.
En dispersion, il calme la chaleur et draine le feu du FOIE, éteint le vent du FOIE.

Il est utilisé en cas de chaleur de l'ESTOMAC, de vide YIN du REIN et du FOIE, de stagnation du QI du FOIE, la montée du YANG du FOIE et le vent du FOIE.

3F : *Tai Chong*

Ce point est à utiliser avec précaution en fonction du terme.
Fait circuler le QI et le SANG, lèvent les stagnations.
Evacue le feu du FOIE et de VÉSICULE BILIAIRE.
Agit sur les Liquides Organiques.
Vivifie le SANG.
En tonification, il soumet le YANG du FOIE, calme la chaleur et éteint le vent du FOIE.

Il est utilisé en cas vide de SANG du FOIE, de vide YIN du REIN et du FOIE, de stagnation du QI du FOIE, de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

5F : *Li Gou*

Régularise le QI.
Dégage le FOIE.
Calme la chaleur du FOIE, rafraichit la chaleur, élimine la chaleur du RI.

Il est utilisé en cas de stagnation du QI du FOIE, de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

6F : *Zhong Du*

Point Xi du FOIE.

Disperse les stagnations du QI du FOIE.

Régularise le QI du FOIE.

Evacue le feu du FOIE.

Elimine la chaleur du RI.

Il est utilisé en cas de stagnation du QI du FOIE.

8F : *Qu Quan*

Point de tonification du FOIE.

Régularise le QI.

Vivifie et chasse les stagnations de SANG.

Nourrit le SANG et le YIN.

En tonification, il nourrit le FOIE.

En tonification, il nourrit et tonifie le SANG du FOIE.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, vide de SANG du FOIE, de vide de YIN du REIN et du FOIE, montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

9F : *Yin Bao*

Agit sur la libre circulation du YIN pelvien.

Favorise la circulation placentaire.

Dégage les stagnations.

Il est utilisé en cas de vide de YIN du REIN et du FOIE.

13F : *Zhang Men*

Point de réunion des ZANG, point MU de la RATE.

Harmonise la RATE, l'ESTOMAC et le FOIE.

Disperse les stagnation du QI du FOIE, fait circuler le QI.

Calme la chaleur du FOIE.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE, de stagnation du QI du FOIE, montée du YANG du FOIE et vent du FOIE, de chaleur de l'ESTOMAC.

14F : *Qi Men*

Point MU de la RATE.

Harmonise l'ESTOMAC.

Disperse les stagnations du QI du FOIE, fait circuler le QI.

Calme la chaleur du FOIE.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE, de stagnation du QI du FOIE, montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

4RM : *Guan Yuan*

Il dirige l'entretien de la grossesse : il "*assure l'entretien de la santé*" et "*le défaut de formation du fœtus dans l'utérus*" (CLASSIQUE CLASSIFIÉ [26].

Mu de INTESTIN GRÊLE, point Hui des trois YIN du pied et de REN MAI, point d'émergence de CHONG MAI.

Tonifie le YUAN QI.

Harmonise et fait circuler CHONG MAI et REN MAI.

Régularise le QI, harmonise le SANG.

Nourrit le YIN.

Emplit le JING.

Nourrit le REIN et le FOIE.

Renforce l'eau.

En tonification (en moxa ou à l'aiguille chauffée), il tonifie le YANG du REIN et augmente le feu de MING MEN.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, de vide de YANG du REIN et de la RATE, de vide de YIN du REIN et du FOIE.

6RM : *Qi Hai*

Elève le YANG, tonifie le QI.

Harmonise le SANG.

Conserve le JING.

Avantage le REIN.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG.

8RM : *Shen Que*

En moxa.

Réchauffe et consolide le YANG.

Harmonise la RATE et ESTOMAC.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE.

9RM : *Shui Fen*

Fait circuler la Voie des Eaux.

Favorise la transformation des liquides, permet de séparer les liquides purs et impurs.

Favorise l'élimination des liquides.

En harmonisation il régule le QI.

En dispersion, il favorise la transformation des liquides.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE, de stagnation du QI du FOIE.

12RM : *Zhong Wan*

Point de réunion des FU, point MU de l'ESTOMAC.

En dispersion il favorise la transformation des liquides.

Tonifie le QI de l'ESTOMAC.

Tonifie le YANG et le QI de la RATE.

Harmonise le TRM.

Soutient l'origine du QI (3RM).

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG, de vide de YANG du REIN et de la RATE, de stagnation du QI du FOIE, de chaleur de l'ESTOMAC.

17RM : *Tan Zhong*

Point de réunion du QI.

Point de contrôle du RS qui contrôle le CŒUR et le POUMON.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG.

4DM : *Ming Men*

Consolide le JING, agit sur les énergies héréditaires YUAN.

Tonifie le REIN.

Régularise le QI.

En tonification (moxa), il renforce le YANG du REIN et augmente le feu de MING MEN.

Il est utilisé en cas de malformation fœtales, de vide de QI et de SANG, de vide de YANG du REIN et de la RATE.

6DM : *Ji Zhong*

Réchauffe les REINS.

Rafermit la RATE.

Il est utilisé en cas de vide de YANG du REIN et de la RATE.

14DM : *Da Zhui*

Fait circuler le YANG.

Régularise et stimule le QI.

Il est utilisé en cas de vide de QI et de SANG.

16DM : *Feng Fu*

En dispersion, il éteint le vent du FOIE.
Il est utilisé en cas de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

20DM : *Bai Hui*

Apaise et calme le vent du FOIE.
Réunion de DU MAI avec le méridien du FOIE.
Elève le YANG et augmente le QI.
Il est utilisé en cas de vide de SANG du FOIE, de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

26DM : *Shui Gou*

Elimine la chaleur.
En dispersion, il éteint le vent du FOIE.
Il est utilisé en cas de montée du YANG du FOIE et vent du FOIE.

11 Alimentation et régulation du liquide amniotique

Quatrième partie

Conclusion

lexique
 HTA(G) hypertension artérielle (gravidique)
 SA semaines d'amménorrhées
 FC fausse couche
 IA index amniotique
 GC grande citerne
 RCIU retard de croissance intra-utérin
 TR Triple Réchauffeur
 TRS Triple Réchauffeur Supérieur
 TRM Triple Réchauffeur Moyen
 TRI Triple Réchauffeur Inférieur
 MTC Médecine Traditionnelle Chinoise
 LCR Liquide Céphalo-rachidien
 MAP Menace d'accouchement prématuré
 CU contractions utérines
 DIU dispositif intra-utérin (anciennement appelé stérilet) MI membres inférieurs

Bibliographie

- [1] Association Romande des Médecins Acupuncteurs AGMAR. *Punctologie Générale*. You Feng, Paris, 2011.
- [2] DELOFFRE Anne. *Correspondances entre les eaux de la naissance et l'élément eau en médecine traditionnelle chinoise. Etude des 57 points de l'eau*. PhD thesis, Université de Strasbourg, 2014.
- [3] GIRAUD-SOBRAAL Augusta. *Manuel pratique d'acupuncture en obstétrique*. Désiris, 2014.
- [4] B. AUTEROCHÉ. Xiao ke, les diabètes. *Revue Française d'Acupuncture*, 38, 1984.
- [5] AUTEROCHÉ B, NAVAILH P, MARONNAUD P, and MULLENS E. *Acupuncture en gynécologie et obstétrique*. Maloine, Paris, 1986.
- [6] SALAGNAC Berthe. *Naissance et acupuncture*. Satas, Bruxelles, 1998.
- [7] Annick BIGLER. Prévention de la maladie gravidique. In *Séminaire de l'Association Française des Sages-Femme Acupuncteurs, actes du congrès, les 23 et 24 mars 2018, Palais des Congrès Strasbourg*, 2018.
- [8] Claudine CHAGUE-GAGNERET. Physiologie de la grossesse en médecine traditionnelle chinoise. *Revue Française d'Acupuncture*, (81), 1995.

- [9] Jean CHOAIN. Embryogénèse et médecine traditionnelle chinoise. *Méridiens*, 39-40, 1977.
- [10] REMPP Christian and BIGLER Annick. *La pratique de l'acupuncture en obstétrique*. La Tisserande, Paris, 1992.
- [11] Xavier CODACCIONI. *Physiologie du liquide amniotique*. Masson, Paris, 1991.
- [12] G. DE L'HOMME. Foie et métabolisme. *Revue Française d'Acupuncture*, (40), 1984.
- [13] M. DELLIERE. Obstétrique et acupuncture. *Méridiens*, (83), 1998.
- [14] R. DU BOIS. Médecine traditionnelle chinoise et embryologie : merveilleux vaisseaux, mingmen, trois-réchauffeurs et xuli. *Acupuncture et moxibustion*, (2), 2003.
- [15] F ENCHA-RAZAVI and E ESCUDIER. Embryologie. *EMC - Obstétrique/Gynécologie*, 2002.
- [16] G. GUILLAUME. Jin ye, liquides organiques. *Revue Française d'Acupuncture*, 38, 1984.
- [17] EYSSALET Jean-Marc. *Le secret de la maison des ancêtres*. Maisnie, 1990.
- [18] Jean Marc KESPI. Eau-feu et triple réchauffeur. *Revue Française d'Acupuncture*, (39), 1984.
- [19] MACIOCIA Giovanni. *Gynécologie et obstétrique en médecine chinoise*. Satas, Bruxelles, 1998.
- [20] H. MADAR, S. BRUN, F COATLEVEN, P. CHABANIER, H GOMER, A. NITHART, and al. Physiologie et régulation du liquide amniotique. *EMC - Obstétrique/Gynécologie*, (3), 2016.
- [21] R. MERGER, J. LEVY, and J. MELCHIOR. *Précis d'obstétrique*. Masson, Paris, 2008.
- [22] HUANGFU MI. Tredaniel, Paris, 3ème Siècle ap JC. Traduction MILSKY, C. and ANDRES, G.
- [23] L. MINH. Urgences de la grossesse et du post-partum. *Revue Française d'Acupuncture*, (37), 1984.
- [24] L. MINH. Qi xue et affections gynécologiques. *Revue Française d'Acupuncture*, (45), 1986.

- [25] Annabelle PELLETIER-LAMBERT. *Obstétrique et acupuncture : Mise au point pour la sage-femme*. Du Lau, Hyeres, 2014.
- [26] C. REMPP. Les cinq liquides. *Revue Française d'Acupuncture*, (45), 1986.
- [27] Hélène ROQUERE and Jean-Louis LAFONT. *Précis d'acupuncture en obstétrique*. sauramps médical, Montpellier, 2016.
- [28] Gary C. SCHOENWOLF, Steven B. BLEYL, Philip R. BRAUER, and Philippa H. FRANCIS-WEST. *Embryologie humaine de Larsen*. De Boeck Supérieur, Louvain-la-Neuve, 2017.
- [29] XL. TONG, W. WANG, TB. GAO, YG. QIN, and al. Potential function of amniotic fluid in fetal development ? novel insights by comparing the composition of human amniotic fluid with umbilical cord and maternal serum at mid and late gestation. *J Chin Med Assoc*, (72), 2009.
- [30] Dominique UHRWEILLER. Diabète gestationnel et grossesse. In *Séminaire de l'Association Française des Sages-Femme Acupuncteurs, actes du congrès, les 23 et 24 mars 2018, Palais des Congrès Strasbourg*, 2018.
- [31] CODACCIONI Xavier, VAAST Pascal, VALAT-RIGOT Anne-Sylvie, and PUECH Francis. Hydramnios . oligoamnios. *EMC - Obstétrique*, 1996.