

Liquide amniotique

VANNESTE épouse LEMIERE Virginie

14 novembre 2018

Table des matières

1	Le liquide amniotique en médecine occidentale	11
1.1	Définition	11
1.2	Production et élimination du liquide amniotique	11
1.2.1	La diurèse fœtale	13
1.2.2	Les sécrétions pulmonaires	13
1.2.3	La déglutition fœtale	13
1.2.4	L'absorption intramembranaire à travers la surface placentaire	13
1.2.5	La voie transmembranaire à travers les membranes amniochoriales	14
1.2.6	Les sécrétions oronasales, les transferts transcordaux et transcutanés	14
1.3	Composition du liquide amniotique	14
1.4	Rôle du liquide amniotique	15
1.5	Pathologie du liquide amniotique en médecine occidentale . . .	15
1.5.1	L'hydramnios	16
1.5.2	L'oligoamnios	17
2	Le liquide amniotique en médecine traditionnelle chinoise	19
2.1	L'embryologie en médecine traditionnelle chinoise	20
2.2	Les JIN YE	28
2.2.1	Définition des JIN YE	28
2.2.2	Origine des JIN YE	28
2.2.3	Fonction des JIN YE	29
2.2.4	Le liquide amniotique : un JIN YE ?	31
2.3	Énergétique de la grossesse	32
2.3.1	les Souffles héréditaires et les méridiens curieux	32
2.3.2	Le SANG	33
2.3.3	les ZANG FU	33
2.3.4	Le métabolisme des YIN YE	35

TABLE DES MATIÈRES

3	Tableaux cliniques	37
3.1	Description des tableaux cliniques	37
3.1.1	Vide de QI et de SANG	37
3.1.2	Vide de YANG du REIN et de la RATE	39
3.1.3	Vide de YIN du REIN et du FOIE	40
3.1.4	Stagnation du QI du FOIE	41
3.1.5	Montée du YANG du FOIE et vent du FOIE	41
3.1.6	Chaleur de l'ESTOMAC	42
3.1.7	Feu du POUMON	43
3.1.8	Feu du REIN	43
3.2	Points utiles dans la régulation du liquide amniotique	43
3.2.1	Proposition de points	43
3.2.2	Explication de points	45
3.3	Alimentation et régulation du liquide amniotique	61
3.3.1	Vide de QI	62
3.3.2	Vide de SANG	63
3.3.3	Vide de YIN	64
3.3.4	Vide de YANG	65
3.3.5	Stagnation du QI du FOIE	65
3.3.6	Apaiser la chaleur	66
3.3.7	Régénérer les liquides	66
4	Étude de cas	69
4.1	Cas n°1	69
4.2	Cas n°2	71
4.3	Cas n°3	73
	Appendices	77
A	shéma du TRIPLE RÉCHAUFFEUR	77
B	Relation entre vide de REIN et vide de SANG	79
C	Tableaux des aliments	81
C.1	Nature froide	82
C.2	Nature fraîche	83
C.3	Nature stable	84
C.4	Nature tiède	85
C.5	Nature chaude	86

Remerciement

Il est finalement plus difficile de trouver la formulation pour remercier toute les personnes qui m'ont aidée dans cette aventure qu'est le DIU d'acupuncture que d'écrire la partie théorique de cet ouvrage.

Je tiens particulièrement à remercier

Mme Patricia Duchateau, sage femme acupuntrice, directrice de mémoire, pour sa relecture et ses conseils lors de la rédaction de ce mémoire.

Le Dr Martin, Directeur et coordinateur de l'enseignement, ainsi que l'ensemble des intervenants du DIU d'acupuncture obstétrical de ROUEN pour la qualité des enseignements et l'ambiance conviviale lors des cours.

Ma famille, Yves mon conjoint pour sa patience, son soutien et ses cours de LATEX et ma maman pour sa relecture attentive et sa disponibilité pour garder Martin (mon fils) lors des cours et des stages.

Pascale pour m'avoir hébergé le jeudi soir lors des sessions de cours.

Mes collègues pour les nombreux échanges de garde durant ces deux années.

J'en oublie sans doute et si vous vous reconnaissez, je vous remercie également.

Résumé

Le liquide amniotique liquide amniotique (LA) est un élément important dans la surveillance du bien-être fœtal. Bien connue en médecine occidentale, sa physiologie est beaucoup moins décrite en médecine traditionnelle chinoise.

Ce mémoire a pour objectif la description de la physiologie du liquide amniotique et des déséquilibres énergétiques amenant à un trouble de la quantité de LA ainsi que des propositions de traitements (punctures et diététiques). Trois cas cliniques illustrent ce travail bibliographique.

Mots clés : acupuncture, liquide amniotique, oligoamnios, hydramnios

Introduction

Échographie du 3^{ème} trimestre :
au terme de l'examen, le gynécologue dit : *"Il y a peu de liquide amniotique Madame. Nous allons devoir surveiller votre grossesse de plus près !"*
La patiente, inquiète, répond : *"C'est quoi le liquide amni... ? Pourquoi il n'y en a pas beaucoup ? Que puis-je faire ? Y a-t-il un traitement ?"*

Quel professionnel de la grossesse n'a jamais entendu cet échange ?

Le LA est mal connu des patientes, elles savent que le "bébé nage dans de l'eau et que, à l'accouchement, on perd les eaux"

Le LA est, comme le fœtus, surveillé pendant la grossesse. Sa quantité et sa qualité sont importantes pour la personne qui suit la grossesse, trop ou trop peu sont des pathologies obstétricales en soit. Ces pathologies peuvent être liées à d'autres pathologies. Mais que faire devant ce problème ? La médecine occidentale n'a que peu de remèdes à proposer lorsqu'une pathologie du LA est diagnostiquée. Toutefois si celle-ci est liée à un diabète gestationnel, c'est uniquement le diabète que l'on traitera. Le trouble du LA quand à lui sera surveillé.

La Médecine Traditionnelle Chinoise (MTC), en abordant d'une manière différente la pathologie, peut venir aider notre patiente qui, désappointée, sort de son rendez-vous avec une ordonnance pour un bilan sanguin conséquent, une échographie de référence et beaucoup d'angoisse.

La première partie de ce travail s'est intéressée à la notion occidentale du LA. La seconde partie abordera le LA sous l'œil de la MTC. La description de sa formation permettra d'établir des tableaux cliniques expliquant les troubles quantitatifs du LA et de proposer des traitements. Dans la troisième partie, des cas cliniques illustreront ce travail bibliographique.

Chapitre 1

Le liquide amniotique en médecine occidentale

1.1 Définition

Le liquide amniotique est un liquide clair et transparent contenu dans la cavité amniotique et dont le Ph est compris entre 6,9 et 7,2 [23]. 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.

Le volume de LA est un indicateur de bien être fœtal. Il est corrélé au poids du fœtus jusqu'à 20 semaines d'amménorrhée (SA). On observe ensuite un ralentissement de l'augmentation du volume du LA (volume maximum entre 32 et 36 SA) [9].

À terme, le volume du liquide amniotique varie entre 500 ml et 1000 ml [23] (index amniotique (IA) compris entre 8 et 18 cm [10]). On parle d'oligoamnios si le volume est inférieur à 200 ml et d'hydramnios si le volume est supérieur à 2000 ml [22].

1.2 Production et élimination du liquide amniotique

La cavité amniotique apparaît 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 sa composition biochimique. La période de transition se situe entre 20 et 25 SA, ce qui correspond au début de la kératinisation de la peau

CHAPITRE 1. LE LIQUIDE AMNIOTIQUE EN MÉDECINE OCCIDENTALE

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 [9]. Après 20 SA, la kératinisation de la peau provoque l'oblitération définitive de cette zone de communication. Les sécrétions rénales et pulmonaires du fœtus deviennent la principale source de production du LA.

Les échanges liquidiens entre la mère et son fœtus sont importants (environ 460 ml/h [22]). 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 et les sécrétions pulmonaires tandis que les principales sources d'élimination sont l'absorption intramembranaire à travers la surface placentaire et la déglutition foetale.

Il existe également des voies d'échanges mineures : les sécrétions orales, la voie transmembranaire à travers les membranes amniochoriales et les transferts transcordaux et transcutanés [22].

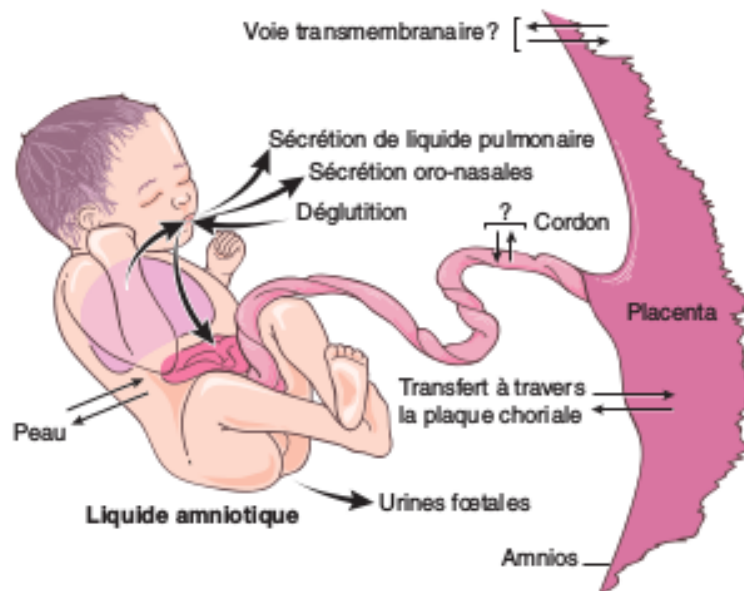


FIGURE 1.1 – Mouvements des fluides constituant le liquide amniotique [22]

1.2. PRODUCTION ET ÉLIMINATION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE

1.2.1 La diurèse fœtale

Dès 11 SA, on peut observer les mictions du fœtus. La diurèse fœtale, connue depuis hippocrate, augmente progressivement pour atteindre 500 ml/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 [9]. Cela fait à partir du second trimestre, de la diurèse fœtale la principale voie d'entrée de LA.

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 [22]. De plus on observe que l'absence de rein s'accompagne toujours d'un anamnios.

1.2.2 Les sécrétions pulmonaires

À partir de 18 SA, le poumon du fœtus sécrète du liquide pulmonaire. Cette sécrétion augmente progressivement pour atteindre 300 ml/24h en fin de grossesse. Le liquide pulmonaire contient de l'eau, des électrolytes et de nombreuses substances organiques (phospholipides, bilirubine, ...) [9].

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 éliminé par la trachée au cours des mouvements respiratoires puis il est soit dégluti, soit recraché dans le LA.

1.2.3 La déglutition fœtale

C'est vers 11 SA que les premiers mouvements de déglutition seront 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 [23, 9].

La déglutition est commandée par le système nerveux du fœtus. La quantité de LA déglutit varie en fonction du volume total de glsl.

Le liquide amniotique est ensuite absorbé par l'intestin.

1.2.4 L'absorption intramembranaire à travers la surface placentaire

Mise en évidence dans les années 1980, l'absorption intramembranaire à travers la surface placentaire est la principale source d'élimination du LA

[22]. Cela 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 (800 ml/24h). Ce flux actif est sous contrôle hormonal [22].

1.2.5 La voie transmembranaire à travers les membranes amniochoriales

Les échanges de LA entre la mère et son fœtus à travers les membranes amniochoriales sont bidirectionnels mais le flux de LA de la cavité amniotique vers la mère est prédominant. Ce flux reste marginal 7 à 17 ml/24h [22].

1.2.6 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 [22].

Avant 20 SA, l'épithélium recouvrant le cordon ombilical est imperméable aux échanges. Après 20 SA ces échanges deviennent 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.

1.3 Composition du liquide amniotique

Avant 20 SA, le LA provient 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 [9].

Globalement le liquide amniotique est composé majoritairement d'eau (98,4 à 99,4% d'eau [23, 33]) dans lequel on trouve également des sels minéraux, des substances organiques (le taux de certaines de ces substances

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 [23]).

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

1.4 Rôle du liquide amniotique

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

Ce volume liquidien permet les mouvements du fœtus et donc le développement de son système musculaire. De plus, il le protège contre les traumatismes extérieurs (physiques et thermiques) et les compressions du cordon. Il permet également une lubrification du fœtus, évitant ainsi l'apparition de brides.

Le développement des poumons du fœtus est permis par les mouvements respiratoires, facilité par le volume du liquide amniotique, et par la pression qu'il exerce dans les alvéoles pulmonaires.

L'hydratation du fœtus est assurée par les phénomènes de déglutition. 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 [33].

Le liquide amniotique possède certaines propriétés antibactériennes qui évoluent au cours de la grossesse. Ces propriétés apparaissent vers 20 SA et augmentent progressivement pour être maximales à terme [9].

Pour finir, lors de l'accouchement, le LA facilite l'accommodation de la présentation et permet la lubrification du vagin après la rupture des membranes.

1.5 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.

Il existe trois méthodes de mesure du volume du LA :

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

1.5.1 L'hydramnios

On définit l'hydramnios comme une quantité de LA supérieure à 2 litres. Pendant la grossesse, il correspond à une mesure de [22] :

- $GC > 8 \text{ cm}$
- produit des 2 diamètres de la GC $> 50 \text{ cm}^2$,
- $IA > 25 \text{ cm}$ (excès de LA : IA entre 18 et 25 cm)

La fréquence de l'hydramnios aigüe est d'environ 0,017 à 0,02 % des grossesses et la fréquence de l'hydramnios chronique est de 0,8 à 2,28 % des grossesses [10].

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.
- les anomalies des annexes fœtales :
 - ◇ anastomose artério-veineuses,
 - ◇ un syndrome transfuseur-transfusé lors d'une grossesse gémellaire mono-choriale bi-amniotique,
 - ◇ tumeurs
- les 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. Cela peut varier de l'induction du travail (à terme ou prématuré) à l'interruption médicale de grossesse (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.

À 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 retro-placentaire (HRP), dystocie, embolie amniotique, hémorragie de la délivrance).

1.5.2 L'oligoamnios

L'oligoamnios est défini comme un volume de LA inférieur à 250 ml. Ce volume correspond à [22] :

- $GC < 2$ cm,
- $2 \text{ diam de la GC} < 15 \text{ cm}^2$,
- $IA < 5$ 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 bi-amniotique,
- retard de croissance intra-utérin (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 allant de l'induction du travail (à terme ou prématuré) jusqu'à l'IMG dans les cas de pathologies majeures avec retentissement fœtal létal.

Chapitre 2

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) [13].

Le placenta, quant à lui, n'a pas de nom en MTC [6] 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 [21].

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"* [29]. 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.

2.1 L'embryologie en médecine traditionnelle chinoise

Chez la femme la conception dépend du YIN (SANG, ESSENCES), du REIN, du FOIE, de REN 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"* [3].

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 effet 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"* [21], *"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"* [18].

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"* [18].

2.1. L'EMBRYOLOGIE EN MÉDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE

De cette rencontre en résulte une pâte : HUI NAN ZI "*Au premier mois, c'est une pâte...*" [17]. 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*" [17].

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 [17]. Il s'agit d'un mucus riche en substances nutritives 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 préparé par 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 [6, 31, 27], or comme nous le verrons plus loin et comme le dit J.M. EYSSALET à partir du 22^{ème} jour le cœur commence à battre et permet les échanges utéro-placentaires (cf sous-section 2.1 vue à la page 23).

À 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].

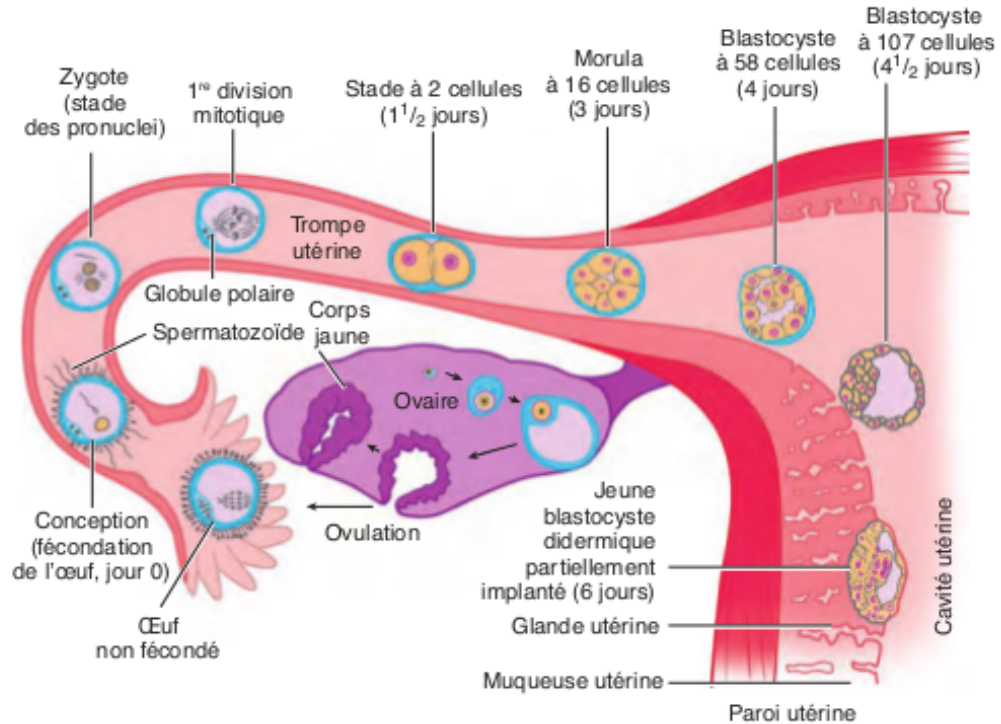


FIGURE 2.1 – Première semaine du développement de l'embryon [32]

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 [31]. 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 généreront 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.

2.1. L'EMBRYOLOGIE EN MÉDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE

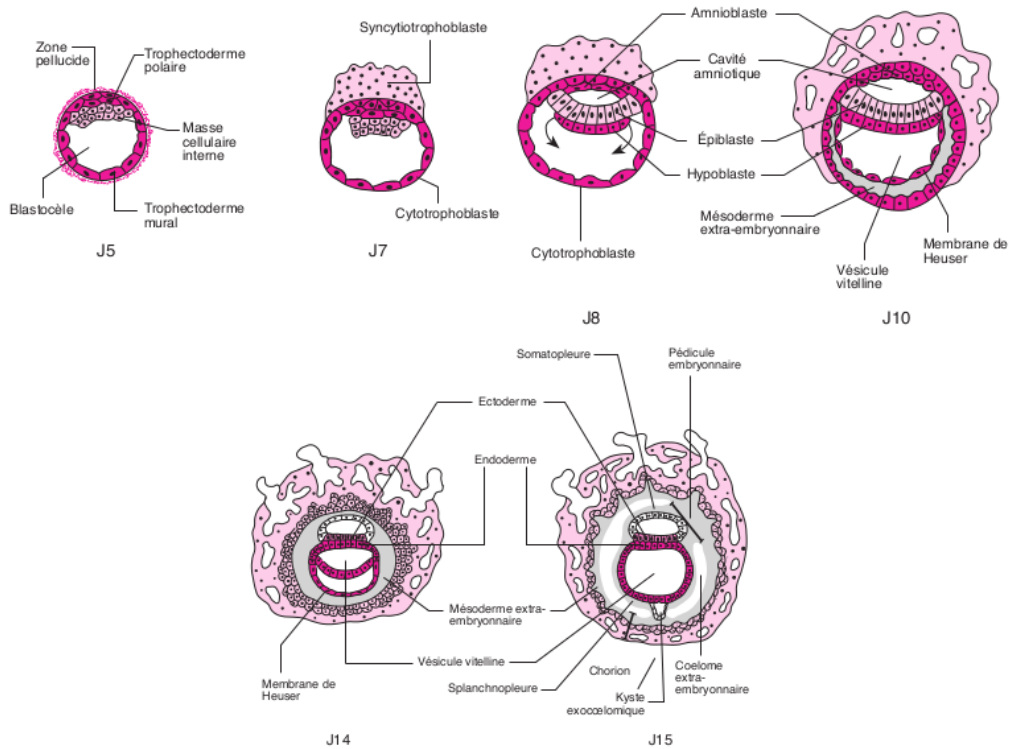


FIGURE 2.2 – Embryologie des membranes fœtales [16]

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 ilots sanguins apparaissent, ils fusionnent pour donner un réseau veineux et les cellules sanguines. À l'extrémité craniale du disque embryonnaire, en avant de la membrane pharyngée (zone d'accolement de l'endoblaste et de l'ectoblaste), une zone constituée 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.

À la fin de la troisième semaine, au 22^{ème} jour, le cœur commence à battre, il permet la mise en communication de la circulation fœtale avec celle de sa mère par l'intermédiaire des villosités choriales. L'énergie ZONG

CHAPITRE 2. LE LIQUIDE AMNIOTIQUE EN MÉDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE

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 reçus par la mère. À 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" "* [17].

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 [14]. 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 [17]. 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 [17, 14] 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).

2.1. L'EMBRYOLOGIE EN MÉDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE

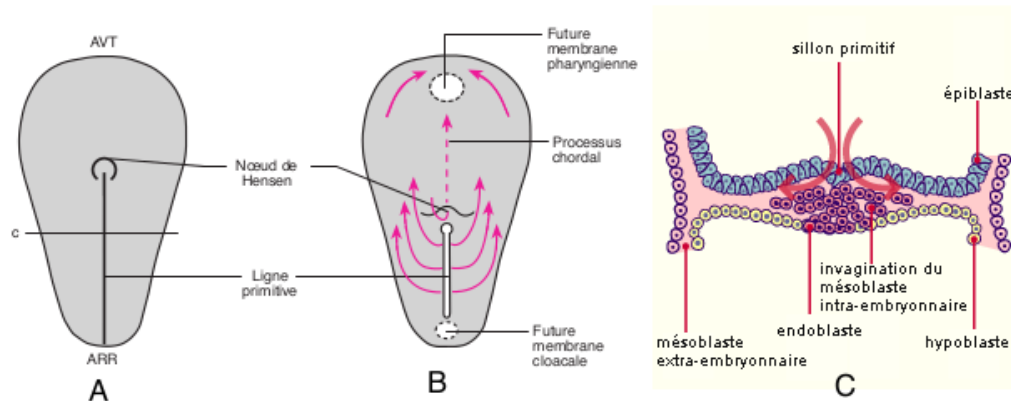


FIGURE 2.3 – Gastrulation : disque embryonnaire vu par sa face dorsale (A), courants de migration (B), coupe transversale du disque passant par l'axe c (C) [16]

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 corde (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).

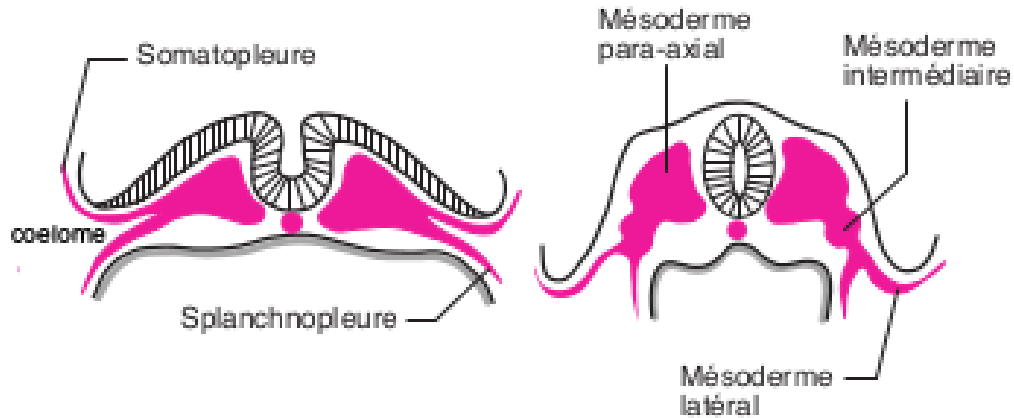


FIGURE 2.4 – Évolution du mésoderme [16]

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 embryonnaire 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'endo-

2.1. L'EMBRYOLOGIE EN MÉDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE

blaste 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 méridien 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."* [6].

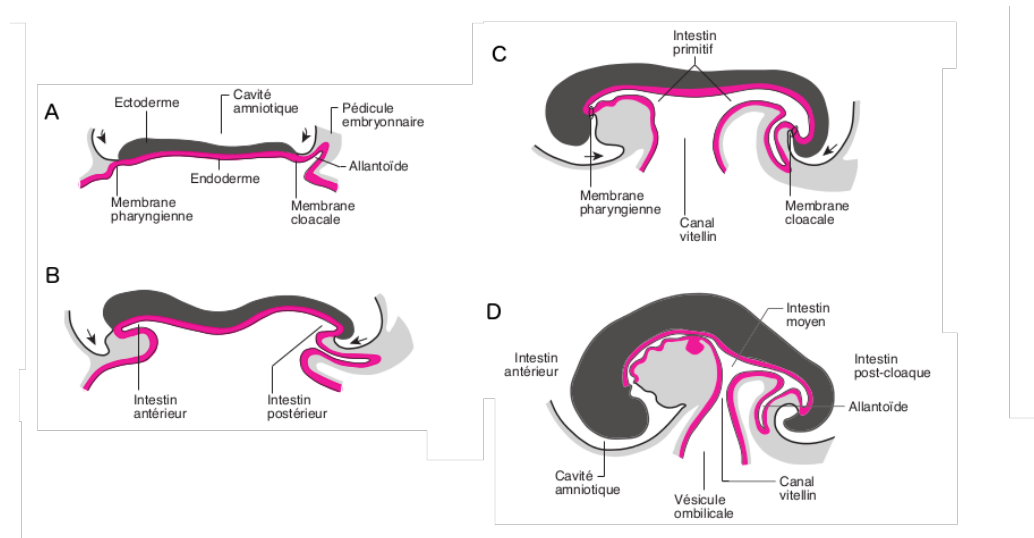


FIGURE 2.5 – Plicature céphalocaudale [16]

À 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"* [30].

2.2 Les JIN YE

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

2.2.1 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 entrent 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.

2.2.2 Origine des JIN YE

Les JIN YE sont le produit de la transformation de l'eau et des céréales (SHUI GU) dans le TRIPLE RÉCHAUFFEUR.

"Á la frontière du ciel antérieur et du ciel postérieur, il permet et soutient 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" " [20].

LING SHU 36 : *"Au trois réchauffeurs naît l'énergie JING, à partir de laquelle se constituent les liquides corporels clairs et non clairs" [28].*

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 (TRS)). Ils arrivent ensuite dans l'ESTOMAC où s'effectue un premier tri (Triple Réchauffeur Moyen (TRM)) : 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 au 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 "Maitre 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 aux points 2RM, 3RM 4RM" [3].

Les Liquides Organiques sont véhiculés à travers les CU LI [19]. Les CU LI représentent tous les vides du corps qui permettent la circulation des liquides. "CU" désigne 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 ... [19].

2.2.3 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

CHAPITRE 2. LE LIQUIDE AMNIOTIQUE EN MÉDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE

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) " [24].

"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 " [24].

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 les 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." [19]*

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 (liquide céphalo-rachidien (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 aug-*

menter le cerveau et les moelles, humidifier et humecter les yeux, les oreilles, la bouche et le nez." [19]

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 produits et circulent grâce à lui. Le QI, lui, circule et agit harmonieusement si les viscères et les tissus sont humectés par les JIN YE.

2.2.4 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." [18]

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) de sa mère. 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 TRS), le TRM assimile ce LA, produit de l'énergie RONG et élimine les déchets par le sang maternel et le Triple Réchauffeur Inférieur (TRI) produit des urines et de l'énergie WEI [17].

Au fur et à mesure de la grossesse, la quantité de Liquides Organiques augmente 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 [31].

2.3 Énergétique de la grossesse

Dans les ouvrages de 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.

2.3.1 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 et 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 Que*.
- 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. [18]

"Pendant la gestation, le QI originel YUAN QI et l'essence originelle YUAN JING issus 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" [30].

"La grossesse est caractérisée par une grande plénitude et une accélération des mouvements et mutations YIN" [25].

2.3.2 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. MACIO-CIA *"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"* [21].

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 thésaurisent le JING 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" [30].

2.3.3 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.

CHAPITRE 2. LE LIQUIDE AMNIOTIQUE EN MÉDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE

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 maternelle et donc fœtale 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" [26].

2.3.4 Le métabolisme des YIN YE

Les troubles du métabolisme des JIN YE impacteront le volume du LA. Le TRM étant responsable de la production de Liquides Organiques et le TRI étant responsable de leur élimination, des problèmes dans les couples RATE / ESTOMAC ou REIN / NVESSIE peuvent donc provoquer des troubles 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 maladies 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 REINS 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 [2].

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

Chapitre 3

Tableaux cliniques

3.1 Description des 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 [18, 21, 27, 30, 5, 34]

3.1.1 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 hypertension artérielle (HTA).

Vide de qi

Le tableau clinique associera : menace d'accouchement prématuré (MAP) (avec des contractions utérines (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.

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

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, fausse couche (FC), grossesses rapprochées ou multiples.

Un excès d'activités physiques 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 dispositif intra-utérin (anciennement appelé stérilet) (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, mince et sèche.

Le pouls est rugeux ou fin.

Le traitement consistera à nourrir le SANG.

Vide de SANG du FOIE

Le FOIE emmagasine 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, hypertension artérielle gravidique (HTAG), RCIU, insomnie, rêves abondants, inadaptation à l'effort, vision brouillée, œil sec et sans éclat, 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, céphalées pendant les règles.

3.1. DESCRIPTION DES TABLEAUX CLINIQUES

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.

3.1.2 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.

3.1.3 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 sèches, +/- 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 (MI), oedèmes 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, quelques 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.

3.1.4 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 amère, douleurs dans les flancs, distension abdominale, constipation avec selles défaites.

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.

3.1.5 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 d'une 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

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

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, et à 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 floue, 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.

3.1.6 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.

3.2. POINTS UTILES DANS LA RÉGULATION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE

3.1.7 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.

3.1.8 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.

3.2 Points utiles dans la régulation du liquide amniotique

3.2.1 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 régi 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." [3]

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

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

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

En parcourant la littérature un certain nombre de points apparaissent utiles. [19, 30, 21].

Le point 9R peut-être poncturé 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)

3.2. POINTS UTILES DANS LA RÉGULATION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE

3.2.2 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

Rafraîchit 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

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

11GI : *Qu Chi*

Rafrâichit 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.

Rafrâichit 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 du Triple Réchauffeur (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,

3.2. POINTS UTILES DANS LA RÉGULATION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE

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.

Rafrâichit 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.

Rafrâichit 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.

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

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 fonctions 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 36 SA).

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 puncturé 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*" [1]

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

3.2. POINTS UTILES DANS LA RÉGULATION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE

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 (chargé 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

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

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 du POUMON.

Nourrit et tonifie le POUMON.

Il est utilisé en cas de feu du POUMON

43V : *Gao Huang*

Régit la nutrition.

Traite les vides 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.

3.2. POINTS UTILES DANS LA RÉGULATION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE

50V : *Wei Cang*

Traite les vides 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 fœtale, 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 (chargé 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 vide de YIN du REIN et du FOIE.

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

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.

Produit des liquides en général.

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

Nourrit et tonifie le SANG du FOIE.

Nourrit le YIN du REIN.

Rafrachit.

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 Réchauffeur Inférieur (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.

3.2. POINTS UTILES DANS LA RÉGULATION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE

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.

Nourrit 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 REINS, renforce CHONG MAI.

Régularise CHONG MAI, REN MAI

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

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 REINS 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" [13], 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.

3.2. POINTS UTILES DANS LA RÉGULATION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE

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.

Rafrâchit les trois Réchauffeurs 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, lève 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, lève 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.

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

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*

Rafraîchit 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.
Rafraichit 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, lève les stagnations.
Evacue le feu du FOIE et de VÉSICULE BILIAIRE.

3.2. POINTS UTILES DANS LA RÉGULATION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE

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.

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

13F : *Zhang Men*

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

Harmonise la RATE, l'ESTOMAC et le FOIE.

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, 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 [30]).

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.

3.2. POINTS UTILES DANS LA RÉGULATION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE

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 l'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 Réchauffeur Supérieur (RS) qui contrôle le CŒUR et le POUMON.

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

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

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 fœtale, 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.

3.3 Alimentation et régulation du liquide amniotique

En médecine chinoise, l'hygiène de vie, dont l'alimentation fait partie, représente une partie du traitement des déséquilibres énergétiques. En effet chaque aliment est caractérisé par sa vitalité JING, sa saveur WEI, sa nature XING, sa texture et sa forme XIN et sa couleur SE.

J.M. EYSSALET : *"L'aliment est essentiellement un véhicule de saveurs, WEI et de souffles, QI destiné à restaurer respectivement notre forme corporelle, XING et notre principe vital, JING "* [15].

Il existe 5 saveurs, chaque saveur correspond à un élément dans le cercle des éléments et vient en petite quantité nourrir l'organe, le tissu, la fonction et l'émotion lui correspondant :

- l'acide, SUAN, de nature YIN, correspond au BOIS, affinité avec FOIE et VÉSICULE BILIAIRE
- l'amère KU, de nature YIN, correspond au FEU, affinité avec CŒUR et INTESTIN GRÊLE
- le doux GAN, de nature YANG, correspond à la TERRE, affinité avec RATE et ESTOMAC
- le piquant XIN, de nature YANG, correspond au MÉTAL, affinité pour POUMON et GROS INTESTIN
- le salé XIAN, de nature YIN, correspond à l'EAU, affinité pour REIN et VESSIE.

SUWEN 5 *"... Le salé engendre le REIN... ...l'acide engendre le FOIE... ... l'amer engendre le CŒUR... ... le doux engendre la RATE... ... le piquant engendre le POUMON... "* [15].

SUWEN 74 *"Chacune des saveurs qui entre rejoint son viscère d'élection... peu à peu s'accroît ainsi le QI qui en est le produit normal de transformation. Mais trop prolongé, cet accroissement est une cause de maladie."*

La nature des aliments a une influence thermique. On trouve :

- les aliments de nature froide HAN. Ils sont de nature YIN, ils refroidissent et font descendre le QI. Ils vont freiner le YANG.
- les aliments de nature fraîche LIANG. Ils sont de nature YIN, mais moins que les aliments de nature froide.
- les aliments de nature neutre PING. Ils équilibrent et harmonisent le YIN et le YANG.
- les aliments de nature tiède WEN. Ils sont de nature YANG, mais moins

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

que les aliments de nature chaude.

- les aliments de nature chaude RE. Ils sont de nature YANG, ils réchauffent et stimulent la circulation du QI.

Ainsi pour rétablir l'équilibre énergétique, on veillera à privilégier les aliments dont la saveur va nourrir l'organe en manque selon le cycle de SHENG et de KE et dont la nature va compenser les excès et les déficits de YIN ou de YANG. On pourra proposer à la patiente une liste d'aliments et des exemples de plats qui, grâce à leur nature et leur saveur, vont soutenir le traitement par acupuncture. On donnera également quelques conseils plus généraux, en effet, d'une façon générale il est préférable :

- de diminuer la consommation de laitage, privilégier ceux de chèvre ou de brebis.
- de diminuer la consommation de graisses
- de manger à température ambiante ou chaude pour aider la digestion (les aliments crus agressent l'ESTOMAC)
- d'éviter les aliments de nature trop chaude et les modes de cuisson dits « chaud » (fritures, sautés) car ils peuvent dessécher les LO
- de préférer les aliments de nature fraîche ou stable et de saveur douce qui nourrissent et harmonise le sang

De plus, pour renforcer la RATE, on conseillera :

- de manger un bon petit déjeuner car c'est entre 7 et 9 h que l'énergie de l'ESTOMAC est à son maximum (horloge énergétique chinoise) et si possible dans l'heure qui suit le lever.
- de manger tôt et léger le soir car l'énergie de l'ESTOMAC est à son minimum.
- de manger régulièrement (horaire et composition)
- de boire en petite quantité des boissons chaudes pendant le repas (trop de liquides ou des boissons froides perturbent le travail de l'ESTOMAC)

[7, 4, 15]

3.3.1 Vide de QI

Pour tonifier le QI on privilégiera les aliments de saveurs salées subtiles ou douces elles permettront de soutenir les énergies originelles, de nourrir le REIN et la RATE, de reconstituer le QI et de favoriser l'absorption des liquides organiques; ainsi que ceux de nature stable, qui harmonisent le SANG et le QI. On évitera les aliments de saveurs piquantes qui épuisent le JING et dispersent l'énergie. Il est également recommandé d'avoir une alimentation équilibrée (féculents, céréales et viandes) pour renforcer le QI durablement.

Aliments à privilégier :

3.3. ALIMENTATION ET RÉGULATION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE

- Viandes : bœuf, mouton, œufs (de poules et de caille), porc (foie et rognons), boudin, agneau, cheval, faisan, pigeon, caille, lapin, poulet et abats de poulet (gésier et foie), oie, canard, veau, dinde
- Poissons : anguille, hareng, maquereau, moule, poulpe, huitre, esturgeon, thon, truite, dorade, mulot
- Légumes : pomme de terre, carotte, potimarron, potiron, courge, patate douce, pois, asperge, champignon (rosé des prés et parfumés, pleurote, cèpes, shiitake), choux, tomate, igname, aubergine
- Légumineuses : lentille, haricot rouge, tofu
- Céréales : riz, orge, sarrasin, maïs, avoine, millet (bien cuites)
- Fruits : pomme, poire, châtaigne, noix, amande, noix de coco, cacahuète, raisin, cerise, sésame, datte, figue
- Aromates : laurier, réglisse
- Autre : lait de brebis, miel, sucre de canne, ginseng, mélasse, gelée royale

Aliments à éviter : ail frais, cumin, clou de girofle, poivre noir, piment, gingembre, fromage de chèvre et fermenté

On peut par exemple proposer comme plat :

- une bouillie de flocons d'avoine aux dattes
- un risotto aux champignons et poulet
- un hachis Parmentier de bœuf et pommes de terre ou de canard et patates douces
- une salade de pommes de terre et œufs
- un clafoutis aux cerises

3.3.2 Vide de SANG

Pour tonifier le SANG on privilégiera les aliments de saveurs salées subtiles ou douces qui permettront de soutenir les énergies originelles, de nourrir le REIN et la RATE, de tonifier le CŒUR et harmoniser la fonction du FOIE ; ainsi que ceux de nature stable, qui harmonisent le SANG et le QI. On conseillera aussi les aliments de couleurs rouges et sombres.

Aliments à privilégier :

- Viandes : œufs (poule - en particulier le jaune -, caille), bœuf, porc (foie et rognons), foie (veau ou genisse), mouton (foie), poulet, boudin noir, canard, lait de jument
- Poissons : fruits de mer, pieuvre, calmar, poulpe, moule, bigorneau, huître, sardine, thon, anguille
- Légumes : pomme de terre, carotte, épinard, betterave, brocolis, pousse d'avoine germée (alfalfa), artichaut, choux, céleri, cresson, champignon (Paris et shiitake), choucroute, avocat, igname

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

- Légumineuses : lentille, haricots rouge
- Céréales : riz et riz glutineux, orge, maïs, blé, avoine
- Fruits : pomme, poire, cacahouète, amande, datte rouge de chine, noix et lait de coco, sésame, raisin noir, pruneaux, fruits secs, abricot, figue, mûre, fruits rouges, citron, mélasse, lait de soja, pignons de pin, litchi
- Aromates : persil
- Autre : miel, sucre de canne, cacao, pollen

Aliments à éviter : café, thé, laitage

On peut par exemple proposer comme plat :

- du riz au lait de soja avec des amandes et abricots
- un risotto aux champignons et poulet
- une omelette au persil

3.3.3 Vide de YIN

Pour tonifier le YIN on privilégiera les aliments de saveurs douces ou salées subtiles et saveur légèrement acide qui permettent de soutenir le YIN, de diffuser l'énergie et de reconstituer l'énergie vitale. Les aliments de nature fraîche vont refroidir la chaleur provoquée par le vide de YIN, et ceux de nature stable vont harmoniser le YIN et le YANG. On fera tout de même attention car en trop grande quantité ces aliments peuvent congestionner la RATE. On évitera les aliments de nature chaude qui augmentent la chaleur et le YANG ce qui aggrave le vide de YIN.

- Viandes : œufs (poule et cane), bœuf, porc (foie et rognons), boudin, canard, oie, pigeon, lapin, poulet (foie)
- Poissons : fruits de mer, moule, sèche, poisson d'eau douce, palourde de mer et d'eau douce, crabe, huître, poulpe, sardine,
- Légumes : pomme de terre, épinard, carotte, choucroute, pousse d'avoine germée (alfalfa), artichaut, asperge, pousse de haricots mung, pois, haricot vert, patate douce, tomate, igname, avocat, malt
- Légumineuses : haricots noir et rouge, tofu
- Céréales : riz, orge, millet,
- Fruits : pomme, poire, abricots, bananes, citrons verts, mangues, mures, kakis, ananas, grenades, lait de coco, graines de sésame et de sésame noir, noix, châtaignes, litchi, raisin
- Aromates : marjolaine, orties, ginseng, gelée royale, huile d'olive
- Autre : miel, sucre de canne, fromage, lait (vache, brebis, chèvre)

Aliments à éviter : café, alcool, sucre, épice forte et piquante car augmentent le vide de yin

On peut par exemple proposer comme plat :

- une salade de fruits

3.3. ALIMENTATION ET RÉGULATION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE

- du poisson au lait de coco
- des smoothies sucrés au miel
- des tacos

3.3.4 Vide de YANG

Pour tonifier le YANG, on privilégiera les aliments de saveur douce qui vont nourrir le YANG, reconstituer l'énergie vitale et la diffuser ; ainsi que la saveur salée subtiles qui nourrit le REIN et le JING inné. Les aliments de nature stable vont réchauffer et harmoniser le YIN et le YANG. De plus pour ne pas aggraver le vide de YANG, il est nécessaire de privilégier les aliments cuits et d'éviter les aliments froids. Il faut également faire attention à ne pas utiliser trop d'épices qui réchaufferaient de trop le corps ce qui provoquerait de la transpiration, refroidirait et assécherait le corps.

Aliments à privilégier :

- Viandes : bœuf, porc (foie et rognons), boudin, canard, poulet, agneau, rognons (boeuf et agneau), mouton, cerf,
- Poissons : anchois, homard, moule, crevette, truite
- Légumes : pomme de terre, carotte, choucroute, germe de blé, poireaux, radis, courge, patate douce, navet, cresson
- Céréales : orge, quinoa, riz glutineux,
- Fruits : pomme, poire, cerise, litchi, pêche, framboise, fraise, châtaigne, pignon de pin, pistache, noix,
- Aromates : échalote, oignon, basilic, poivre noir et blanc, capre, piment de cayenne, ciboulette, canelle, girofle, ail, gingembre, raifort, muscade, romarin, sauge, sarriette, menthe verte, anis étoilée, thym, vinaigre, ciboule chinoise
- Autre : miel, sucre de canne

On peut par exemple proposer comme plat :

- du poulet rôti aux herbes
- des moules à l'ail
- un gâteau de riz à la cannelle sucré au sucre brun
- une soupe de poireaux
- des potages à base de poissons

3.3.5 Stagnation du QI du FOIE

Pour améliorer la circulation du QI du FOIE, on privilégiera les aliments de saveur légèrement acide pour nourrir le FOIE, les saveurs douces pour harmoniser la fonction du FOIE, légèrement piquantes pour stimuler le FOIE et faire circuler le SANG et le QI et salées subtiles pour son action dispersante

CHAPITRE 3. TABLEAUX CLINIQUES

sur les accumulations. Les aliments de nature stable vont harmoniser le QI et ceux de nature tiède vont tonifier et stimuler la circulation du QI.

- Viandes : Bœuf, canard, porc, poulet
- Poissons : cabillaud
- Légumes : poireau, céleri, fenouil, navet, pomme de terre
- Fruits : pomme, poire
- Aromates : ail cuit, cumin, herbes aromatiques, ciboulettes, gingembre frais, oignons cuits
- Autre : miel

On peut par exemple proposer comme plat :

- soupe de poireaux
- gratin de cabillaud et purée de pomme de terre
- roti de porc aux oignons et pommes de terre
- salade de fruits pommes et poires sucrée au miel

3.3.6 Apaiser la chaleur

Les aliments de nature froide et fraîche vont permettre de rafraîchir la chaleur et ceux de nature stable vont harmoniser les énergies. La saveur douce va harmoniser et humidifier l'ESTOMAC, la saveur légèrement amère va permettre d'éliminer la chaleur et celle légèrement salée subtiles va rafraîchir le SANG et augmenter l'absorption des liquides.

- Viandes : cheval, lapin, blanc d'œufs
- Poissons : crabe, algue
- Légumes : céleri branche, épinard, choux chinois, tomate, choux fleur, germe de soja, concombre, citrouille, potiron, aubergine, blette, laitue, cresson, asperge
- Légumineuses : soja vert, tofu
- Céréales : orge
- Fruits : châtaigne d'eau, ananas, poire, prune, mangue, pomme, pêche, pastèque, abricot, banane, kaki, kiwi, melon
- Aromates : chèvrefeuille
- Autre : canne à sucre

On peut par exemple proposer comme plat :

- moussaka à la viande de cheval
- salade de fruits au sucre de canne

3.3.7 Régénérer les liquides

Pour aider à la régénération des liquides, on privilégiera les aliments semi-liquides (soupes, bouillies) ainsi que les aliments juteux et riches en eau. On

3.3. ALIMENTATION ET RÉGULATION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE

privilégiera les aliments de saveur salée subtile qui vont augmenter l'absorption des liquides et tonifier le REIN, ceux de saveur douce qui nourrissent la RATE et permettent les transformations. Les aliments de nature fraîche vont permettre de stimuler la production de liquides organiques et ceux de nature stable vont harmoniser les énergies.

- Viandes : porc
- Légumes : tomate, épinard, patate douce, navet
- Légumineuses : tofu,
- Fruits : banane, kaki, pastèque, pamplemousse, citron, mandarine, mangue, orange, poire, pomme, prune, raisin, abricot, grenade, litchi
- Autre : lait de vache, miel, canne à sucre, sucre de canne blanc

On peut par exemple proposer comme plat :

- brochettes de porc marinée au miel et citron
- salade de fruits

Les annexes C récapitulent sous formes de tableaux la nature et la saveur des différents aliments.

Chapitre 4

Étude de cas

4.1 Cas n°1

Mme LE Na est une IIg, IIp âgée de 27 ans. Elle présente un oligoamnios au terme de 40SA. On note dans ses antécédents : des migraines frontales en étau.

Mme LE ne présente pas de signe de chaleur : pas de transpiration, pas de soif. Au niveau digestif il n'y a pas de plainte. Les urines sont sans particularités. Mme LE ne se plaint pas de fatigue, son endormissement est facile, elle se réveille fréquemment la nuit mais le rendormissement est facile. Il est à constater qu'elle a beaucoup de rêves.

Une douleur récente aiguë est apparue à la fesse gauche.

Elle a des vertiges.

La langue est pâle, l'enduit est normal.

Le pouls est rapide et fin, le pouls du pouce droit et du pied gauche sont faibles.

Analyse :

les rêves, les réveils fréquents, les vertiges, la langue pâle et les pouls fins font penser à un vide de SANG.

les céphalées frontales en étau et la langue pâle font penser à une insuffisance de YANG MING.

Diagnostic : vide de SANG

Proposition de points :

3R (nourrit le SANG du FOIE et le YIN du REIN)

18V (point SHU du FOIE)

CHAPITRE 4. ÉTUDE DE CAS

17V (point SHU du FOIE)

8F (nourrit le SANG et le YIN)

10Rte (tonifie et nourrit le SANG)

d'autres points peuvent être utile : 6R (nourrit le YIN du REIN), 9R (nourrit le REIN), 20V (point SHU de la RATE), 23V (point SHU du REIN), 12RM (point MU de l'ESTOMAC).

Conseils alimentaires : la patiente pourra privilégier la consommation d'aliments de saveurs salées subtiles ou douces et de nature stable. Un repas se composera, par exemple, d'une soupe (pommes de terre, carottes, poireaux, navet) en entrée, suivi d'un rôti de porc avec des haricots verts et en dessert une salade de fraise.

4.2 Cas n°2

Mme TH Au 35 ans, il s'agit d'une IIIg IIp. Cette 3^{ème} grossesse au terme de 33SA+5 est marquée par un hydramnios et une cholestase gravidique. Il n'y a pas de diabète gestationnel. On note dans ses antécédents :

2008 : grossesse marquée par une séroconversion CMV, un hydramnios, une cholestase gravidique, pas de diabète gestationnel. Travail déclenché à terme, césarienne pour échec de déclenchement. Naissance d'une fille 3300g, bien portante. Délivrance complète, suites de couches normales.

2009 : grossesse marquée un hydramnios, une cholestase gravidique, pas de diabète gestationnel. Césarienne itérative pour utérus cicatriciel et nécessité de provoquer l'accouchement à terme. Naissance d'un garçon 3915g (détresse respiratoire), bien portant ensuite. Délivrance complète, suites de couches normales.

un diastasis des grands droits après sa seconde grossesse avec une hernie ombilicale

Il s'agit d'une patiente d'allure mince, de nature angoissée.

Elle est frileuse, et présente des transpirations diurnes à l'effort ou quand il fait froid. Pas de douleurs décrite. Ses yeux sont secs et grattent.

Mme TH est fatiguée, cette fatigue est ressentie dès le lever, elle a une insomnie d'endormissement et des réveils nocturnes dus au prurit. On constate une sommeil diurne après le repas.

Au niveau digestif, Mme TH a un reflux avec brûlures acides, il n'y a pas eu de nausée / vomissement en début de grossesse. La digestion est lente, il y a une constipation avec des selles sèches (crottes de bique). Elle n'a pas d'attirance pour une saveur particulière ; pas de goût particulier dans la bouche. Soif améliorée par la prise de boisson avec attirance pour les boissons froides.

Pas d'OMI, pas de varices. Hémorroïdes non douloureuses qui grattent.

Langue épaisse, rosée, pas d'enduit.

Pouls régulier tonique un peu fin. Barrière gauche un peu profonde, pied droit pas assez perçu, pied gauche un peu trop ressorti.

Analyse :

présence de signe de chaleur (constipation avec selles sèches, hémorroïdes qui grattent, soifs de boissons froides)

présence de signe d'épuisement des liquides organiques (soif, selles sèches)

présence de signe de FOIE (prurit, les yeux secs)

CHAPITRE 4. ÉTUDE DE CAS

présence de signe de vide de QI (transpiration, frilosité, fatigue, somnolence)

présence de signe de vide (fatigue, insomnie d'endormissement)

présence de signe de RATE (sommeil diurne, constipation, hémorroïdes, lenteur digestive)

Diagnostic : chaleur du FOIE qui perturbe la RATE.

Proposition de point :

8F (point de tonification du FOIE, nourrit le YIN)

3R (harmonise le YIN et le YANG du REIN, produit et régule les liquides en général, nourrit le YIN du REIN, rafraîchit)

6R commande l'enracinement du YIN, nourrit le YIN du REIN

13F (point MU de la RATE, harmonise la RATE, l'ESTOMAC et le FOIE, calme la chaleur du FOIE)

2Rte (régule et tonifie la RATE)

12RM (point MU de l'ESTOMAC, favorise la transformation des liquides, tonifie le QI de la RATE)

6MC (tonifie tout les YIN, disperse tout les YANG, disperse la chaleur des trois foyers)

d'autres points peuvent être utile : 9Rte (tonifie le FOIE et la REIN, renforce la RATE), 3Rte (tonifie la RATE et l'ESTOMAC) .

Conseils alimentaires : la consommation d'aliments de saveurs douces ou salées subtiles et de saveur légèrement acide sera conseillée à la patiente ainsi que les aliments de nature stable et fraîche (en petite quantité). On lui demandera d'éviter les aliments de nature chaude. Une terrine de lapin, un parmantier de canard et patates douces et une salade de fruits (pomme, mangue, framboise) pourront composer le repas de la patiente.

4.3 Cas n°3

Mme LE La 33 ans, il s'agit d'une IIg Ip. Cette 2nde grossesse au terme 40SA +6j est marquée par un hydramnios et une macrosomie. Il n'y a pas de diabète gestationnel. On note dans ses antécédents :

une allergie aux pollens

ablation dents de sagesse

des cycles réguliers, de couleur et d'abondance normales, pas de douleur, pas de leucorrhées

2010 grossesse sans particularité, accouchement à terme +2 jours, travail spontané, bébé 4000g bien portant, allaitement artificiel.

Il s'agit d'une patiente d'allure robuste, de nature colérique.

Elle a une sensation de chaleur (déjà présente avant la grossesse) avec bouffée de chaleur, sueurs spontanées et nocturnes. Pas de douleurs dos, lombes, genoux, chevilles décrites

Pas de fatigue, malgré des réveils fréquents avec insomnie de rendormissement.

Digestif RAS

OMI présent, hémorroïdes qui piquent, varices et varicosités ++.

Sensation de soif présente, de boisson froide, améliorée par la prise de boisson

Urines RAS

Langue rosée, enduit normal

Pouls sont bien ressentis dans toutes les loges.

Analyse :

présence de signes de vide de YIN (chaleur, sueurs nocturnes)

présence de signes de vide de QI (sueurs spontanées)

présence de signes de chaleur (les réveils fréquents, l'insomnie de rendormissement, les hémorroïdes, la soif de boissons froides)

Diagnostic : vide de YIN

Proposition de point :

6R et 9R (nourrissent le YIN du REIN)

8F (nourrit le YIN, tonifie le FOIE)

6MC (tonifie tout les YIN)

d'autres points peuvent être utile : 3R (nourrit le YIN du REIN), 18V (point SHU du FOIE)

CHAPITRE 4. ÉTUDE DE CAS

Conseils alimentaires : les aliments de saveurs douces ou salées subtiles et de nature stable consommés par la patiente vont venir soutenir le YIN. Un repas composé de brandade de morue accompagnée d'une salade (composée de laitue, haricots vert et betteraves) et en dessert un riz au lait d'amande parfumé à la fleur d'oranger permettra d'apporter ces différentes saveurs.

Conclusion

Il existe peu de description directe du LA dans les ouvrages de MTC et peu d'études cliniques ; cela a représenté la difficulté majeur de ce travail. Malgré cela, on peut, en analysant les textes et en faisant le rapprochement entre le fœtus et ses annexes (placenta, LA), expliquer la physiologie du LA. Certains déséquilibres énergétiques vont favoriser les troubles quantitatifs de LA ; dans la majorité des cas on retrouve comme origine un vide de REIN.

Or la grossesse est un phénomène extrêmement YIN qui va consommer les énergies de la femme en particulier celle du REIN. Il est donc intéressant en préventif (cœur de métier de la sage-femme) d'équilibrer les énergies de la femme lors d'un projet de grossesse lorsque cela est possible. Mais surtout de dépister pendant la grossesse les déséquilibres avant que les symptômes n'apparaissent et de les traiter quand les patientes se présentent avec un trouble quantitatif du LA déjà installé.

Ainsi, grâce à la MTC, à sa patiente inquiète qui se demande lors de l'annonce d'un oligo ou hydramnios "Que puis-je faire ? Y a t'il un traitement ?" l'échographiste pourra répondre "Madame, allez voir un acupuncteur. Les trouble du LA sont liés à un déséquilibre énergétique que l'on peut traiter."

Annexe A

schéma du TRIPLE RÉCHAUFFEUR

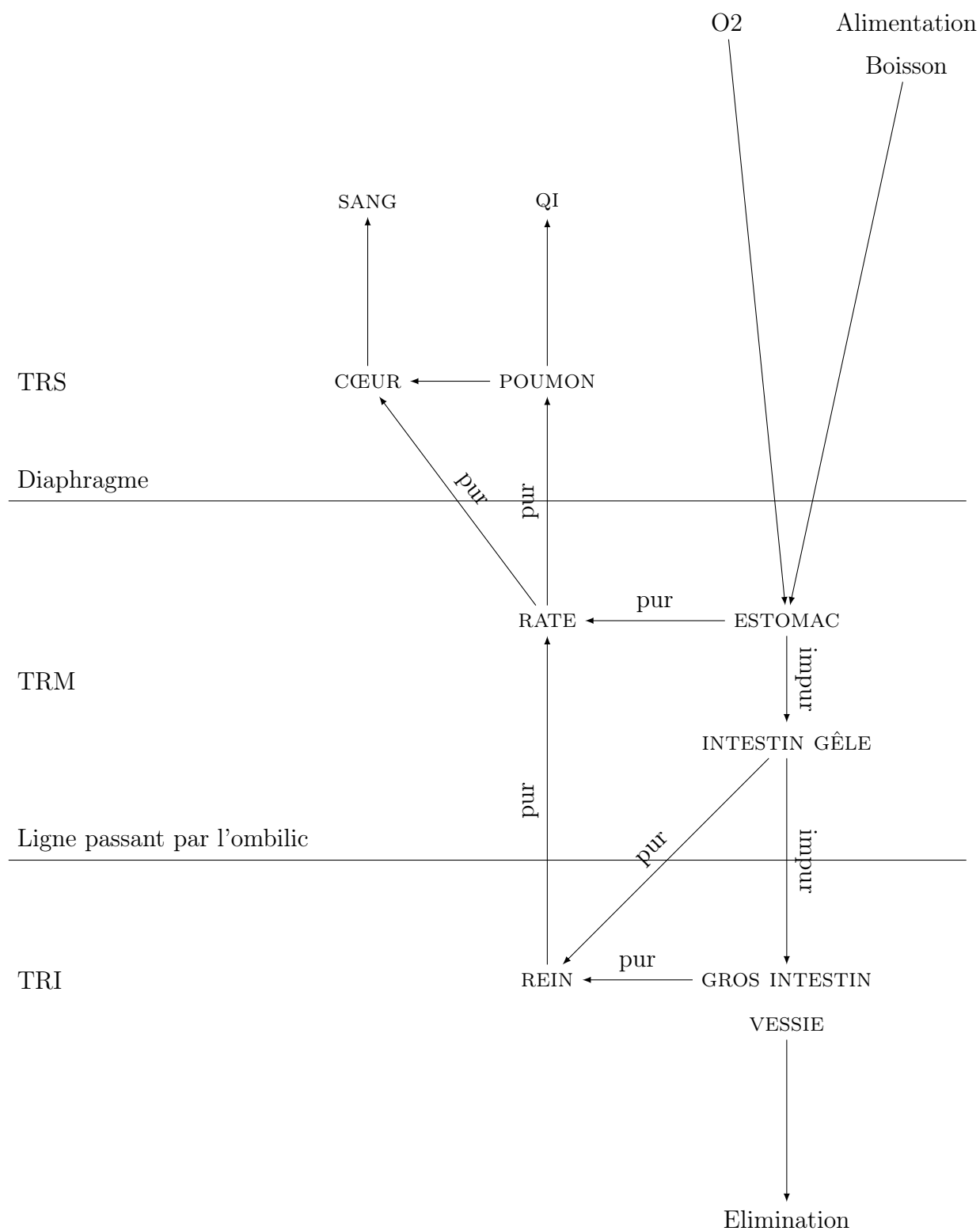


FIGURE A.1 – schéma du TRIPLE RÉCHAUFFEUR

Annexe B

Relation entre vide de REIN et vide de SANG

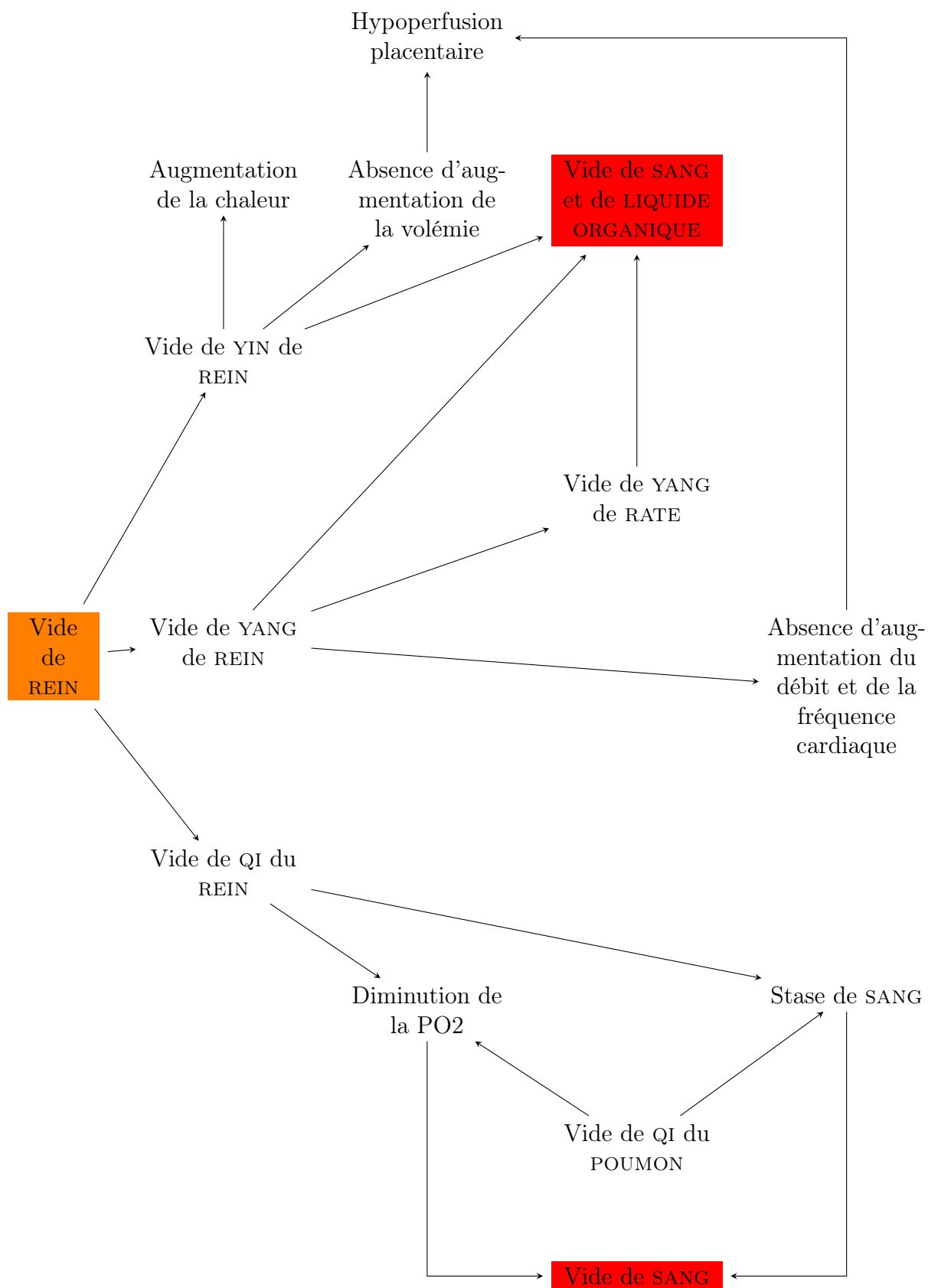


FIGURE B.1 – Relation entre vide de REIN et vide de SANG

Annexe C

Tableaux des aliments

C.1 Nature froide

	Saveur acide	Saveur amère	Saveur douce	Saveur piquante	Saveur salée
Nature froide	Cheval	Foie de lapin	Cheval	Cheval	Escargot
			Poulpe, coquilles st Jacques		Crustacés, crabe, moules, encornets, calamar, huitres, coques, algues marines, coquilles st Jacques, palourdes
			œufs		Fromage
	Oseille, Tomate	Rhubarbe, céleri, asperge, endive, pissenlit, chicorée	Cresson, céleri, tomate, germes de soja		Sarrasin, pois
	Ananas, citron, pamplemousse, pastèque, tomate, kaki	Rhubarbe	Melon, banane, kaki, pastèque		
	Citronnelle	Verveine, thé, tuocha	Canne à sucre		Sel, sauce soja

FIGURE C.1 – Tableaux des aliments de nature froide

C.2 Nature fraîche

	Saveur acide	Saveur amère	Saveur douce	Saveur piquante	Saveur salée
Nature fraîche		Foie, lapin, foie de mouton	Lapin	Lapin	Grenouille
			Blanc d'œufs, œuf de cane, œuf de caille		
	Yaourt				
	Artichaut, épinard	Blé, laitue, orge, salade, seigle, endives, chou-rave, brocoli	Chou-fleur, chou chinois, radis, blé, orge, sarrasin, haricot, concombre, aubergine, champignon de Paris, épinard, laitue, carotte crue, brocoli, navet, courge d'hiver, blette	Radis, menthe, chou rave, navet	Orge
	Mandarine, orange, prune, mangue, pomme, poire, framboise		Pomme, poire, prune, avocat, mandarine, framboise		
		Thé, origan	Thé	Menthe, origan	

FIGURE C.2 – Tableaux des aliments de nature fraîche

C.3 Nature stable

	Saveur acide	Saveur amère	Saveur douce	Saveur piquante	Saveur salée
Nature stable	Poule, bœuf, porc, poulet	Foie de génisse, foie de veau, rognon	Bœuf, caille, canard, porc, veau, poulet, oie, pigeon, sanglier, poule		Canard, pigeon, porc, sanglier
			Cabillaud, truite, poisson d'eau douce, maquereau, carpe		Morue, oursin, sardine
			Jaune d'œuf, œuf de poule, lait de vache		
	Igname	Navet	Riz, maïs, polenta, avoine, millet, pomme de terre, pois, fève, haricots verts, chou, carottes, chou-fleur, patate douce, betterave, champignon parfumé, lentille, amande	Navet, avoine	
	Fraise, prune, raisin, pomme, poire		Figue, papaye, raisin, grenade, prune, fraise		
		Fleur d'oranger	Miel, safran, réglisse, camomille, sucre, fleur d'oranger		Sel de celeri

FIGURE C.3 – Tableaux des aliments de nature stable

C.4 Nature tiède

	Saveur acide	Saveur amère	Saveur douce	Saveur piquante	Saveur salée
Nature tiède	Faisan	Foie de volaille, mouton, foie de porc	Dinde, faisan, bœuf, mouton, poulet	Jambon	
	Conserve de poisson, roll-mops, moule		Anguille, crevette, anchois, thon		Hareng, sardine, crevette, thon, saumon, poisson fumé
	Fromage de brebis, fromage de chèvre		Fromage de vache, lait de brebis	Fromage de chèvre	Fromage
		Asperge, épautre	Fenouil, riz gluant, pleurote, potiron, poireau, épautre	Poireau, fenouil, oignon, échalotte, ail	Avoine
	Abricot, pêche, cerise, litchi, arbouise, datte		Jujube, abricot, pêche, cerise, litchi, arbouise, châtaigne, datte, pignon de pin, coing, noix, noisette	Pêche	Châtaigne, noix
	Vinaigre	Alcool léger, tabac, valériane, café, thym	Badiane, muscade, anis étoilé	Aneth, coriandre, ciboule, ciboulette, tabac, pistache, cumin, moutarde, girofle, gingembre, muscade, cardamome, anis étoilé, carvi, thym	

FIGURE C.4 – Tableaux des aliments de nature tiède

C.5 Nature chaude

	Saveur acide	Saveur amère	Saveur douce	Saveur piquante	Saveur salée
Nature chaude	Agneau	Viande boucanée, faisan			Charcuterie, salaison
			Soja		
			Beurre, graisse animale	Fromage fermenté, roquefort, bleu d'Auvergne	fromage gras
	Vinaigre	Alcool fort, café, fenugrec	Cannelle	Alcool fort, poivre noir, cannelle, piment, gingembre	

FIGURE C.5 – Tableaux des aliments de nature chaude

Table des figures

1.1	Mouvements des fluides constituant le liquide amniotique [22]	12
2.1	Première semaine du développement de l'embryon [32]	22
2.2	Embryologie des membranes fœtales [16]	23
2.3	Gastrulation : disque embryonnaire vu par sa face dorsale (A), courants de migration (B), coupe transversale du disque passant par l'axe c (C) [16]	25
2.4	Évolution du mésoderme [16]	26
2.5	Plicature céphalocaudale [16]	27
A.1	shéma du TRIPLE RÉCHAUFFEUR	78
B.1	Relation entre vide de REIN et vide de SANG	80
C.1	Tableaux des aliments de nature froide	82
C.2	Tableaux des aliments de nature fraîche	83
C.3	Tableaux des aliments de nature stable	84
C.4	Tableaux des aliments de nature tiède	85
C.5	Tableaux des aliments de nature chaude	86

Glossaire

CU	contractions utérines.
DIU	dispositif intra-utérin (anciennement appelé stérilet).
FC	fausse couche.
GC	grande citerne.
HRP	hématome retro-placentaire.
HTA	hypertension artérielle.
HTAG	hypertension artérielle gravidique.
IA	index amniotique.
IMG	interruption médicale de grossesse.
LA	liquide amniotique.
LCR	liquide céphalo-rachidien.
MAP	menace d'accouchement prématuré.
MI	membres inférieurs.

MTC Médecine Traditionnelle Chinoise.

RCIU retard de croissance intra-utérin.

RI Réchauffeur Inférieur.

RS Réchauffeur Supérieur.

SA semaines d'amménorrhée.

TR Triple Réchauffeur.

TRI Triple Réchauffeur Inférieur.

TRM Triple Réchauffeur Moyen.

TRS Triple Réchauffeur Supérieur.

Bibliographie

- [1] Association Romande des Médecins Acupuncteurs AGMAR. *Punctologie Générale*. You Feng, Paris, 2011.
- [2] B. AUTEROCHE. Xiao ke, les diabètes. *Revue Française d'Acupuncture*, 38, 1984.
- [3] B. AUTEROCHE, P. NAVAILH, P. MARONNAUD, and E. MULLENS. *Acupuncture en gynécologie et obstétrique*. Maloine, Paris, 1986.
- [4] D. BETTS. *Guide Pratique d'Acupuncture pour la Grossesse et l'Accouchement*. Satas, Bruxelles, 2012.
- [5] A. 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.
- [6] C. CHAGUE-GAGNERET. Physiologie de la grossesse en médecine traditionnelle chinoise. *Revue Française d'Acupuncture*, (81), 1995.
- [7] J. CHAPELLET. *A la découverte de la diététique chinoise*. Tredaniel, Paris, 2017.
- [8] J. CHOAIN. Embryogénèse et médecine traditionnelle chinoise. *Méridiens*, 39-40, 1977.
- [9] X. CODACCIONI. *Physiologie du liquide amniotique*. Masson, Paris, 1991.
- [10] X. CODACCIONI, P. VAAST, AS. VALAT-RIGOT, and F. PUECH. Hydramnios . oligoamnios. *EMC - Obstétrique*, 1996.
- [11] G. DE L'HOMME. Foie et métabolisme. *Revue Française d'Acupuncture*, (40), 1984.
- [12] M. DELLIERE. Obstétrique et acupuncture. *Méridiens*, (83), 1998.
- [13] A. DELOFFRE. *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.

- [14] R. DU BOIS. Médecine traditionnelle chinoise et embryologie : merveilleux vaisseaux, mingmen, trois-réchauffeurs et xuli. *Acupuncture et moxibustion*, (2), 2003.
- [15] P. DUCHATEAU. *Nourrir la vie : alimentation de la femme enceinte selon les principes diététiques de la tradition chinoise*. PhD thesis, Université de Rouen, 2010.
- [16] F. ENCHA-RAZAVI and E. ESCUDIER. Embryologie. *EMC - Obstétrique/Gynécologie*, 2002.
- [17] JM. EYSSALET. *Le secret de la maison des ancêtres*. Maisnie, 1990.
- [18] A. GIRAUD-SOBRAL. *Manuel pratique d'acupuncture en obstétrique*. Désiris, 2014.
- [19] G. GUILLAUME. Jin ye, liquides organiques. *Revue Française d'Acupuncture*, 38, 1984.
- [20] JM. KESPI. Eau-feu et triple réchauffeur. *Revue Française d'Acupuncture*, (39), 1984.
- [21] G. MACIOCIA. *Gynécologie et obstétrique en médecine chinoise*. Satas, Bruxelles, 1998.
- [22] 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.
- [23] R. MERGER, J. LEVY, and J. MELCHIOR. *Précis d'obstétrique*. Masson, Paris, 2008.
- [24] HUANGFU MI. Tredaniel, Paris, 3ème Siècle ap JC. Traduction MILSKY, C. and ANDRES, G.
- [25] L. MINH. Urgences de la grossesse et du post-partum. *Revue Française d'Acupuncture*, (37), 1984.
- [26] L. MINH. Qi xue et affections gynécologiques. *Revue Française d'Acupuncture*, (45), 1986.
- [27] A. PELLETIER-LAMBERT. *Obstétrique et acupuncture : Mise au point pour la sage-femme*. Du Lau, Hyeres, 2014.
- [28] C. REMPP. Les cinq liquides. *Revue Française d'Acupuncture*, (45), 1986.
- [29] C. REMPP and A. BIGLER. *La pratique de l'acupuncture en obstétrique*. La Tisserande, Paris, 1992.
- [30] H. ROQUERE and JL. LAFONT. *Précis d'acupuncture en obstétrique*. sauramps médical, Montpellier, 2016.

- [31] B. SALAGNAC. *Naissance et acupuncture*. Satas, Bruxelles, 1998.
- [32] GC. SCHOENWOLF, SB. BLEYL, PR. BRAUER, and PH. FRANCIS-WEST. *Embryologie humaine de Larsen*. De Boeck Supérieur, Louvain-la-Neuve, 2017.
- [33] XL. TONG, L. WANG, TB. GAO, YQ. QI, 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.
- [34] D. 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.