

## ANALYSE BIBLIOGRAPHIQUE

### L'acupuncture pour l'induction du travail

SMITH CA, CROWTHER CA, GRANT SJ. Acupuncture for induction of labour. *Cochrane Database Syst Rev*, 2013 Aug 15;8:CD002962. doi: 10.1002/14651858.CD002962.pub3.

La médecine alternative est de plus en plus répandue dans les pays développés. Entre 36 % et 62 % des patients ont recours à ce type de traitements pour prévenir ou traiter leurs problèmes de santé. En Europe, 12 à 19 % de la population déclarent utiliser l'acupuncture comme méthode de soin. Selon l'étude américaine de Dallaire en 2000, 20 % des sages-femmes utilisent l'acupuncture pendant la grossesse, et 6 % la recommandent pour l'induction du travail.

L'acupuncture est utilisée depuis plus de deux mille ans en Chine et au Japon. Le principe consiste à insérer des fines aiguilles sous la peau au niveau de certains points précis du corps. L'aiguille peut être stimulée mécaniquement en la tournant ou par du courant électrique. Le traitement par l'acupuncture ne prend pas en compte seulement le choix des points à stimuler et des techniques à employer, mais également d'autres facteurs tels que le diagnostic de la pathologie, le traitement déjà instauré et les croyances du patient. L'hypothèse avancée dans le mécanisme d'action de l'acupuncture pour l'induction du travail serait une stimulation de la contractilité utérine par des modifications hormonales (sécrétion de l'oxytocine) et du système nerveux parasympathique.

Les patients perçoivent la médecine alternative plus naturelle que la médecine conventionnelle et dépourvue d'effets secondaires. Des études observationnelles suggèrent que l'acupuncture apparaît sans risques, et pourrait être efficace sur le déclenchement du travail.

Afin de confirmer les résultats de ces études et ainsi répondre aux exigences d'un nombre croissant de patientes, les auteurs ont procédé à une révision de la littérature à ce sujet, avec l'objectif d'établir l'efficacité et la sécurité de l'acupuncture dans l'induction du travail.

#### Matériel et méthodes

Cette revue de la littérature a sélectionné les études cliniques randomisées qui ont comparé l'acupuncture au placebo/pas de traitement à l'acupuncture simulée, ou aux méthodes traditionnelles d'induction du travail telles que l'amniotomie, l'oxytocine, les prostaglandines, les méthodes mécaniques à type de ballonnet intracervical et d'autres méthodes.

La recherche a été menée à partir du registre des essais de la Cochrane des grossesses et naissances. Les autres

bases de données étaient PubMed, EMBASE, CINAHL, Dissertation Abstracts et le registre de l'OMS des essais cliniques.

#### Résultats

Quatorze études ont été incluses sur les 22 retrouvées pour un total de 2 200 femmes. Il s'agit d'études comparatives. Sept essais ont utilisé l'acupuncture simulée comme groupe contrôle et 8 les techniques conventionnelles d'induction du travail. Les populations impliquées comprenaient entre 16 et 553 patientes. L'acupuncture manuelle a été employée dans 8 essais, l'électroacupuncture dans un seul essai et les deux dans 3 essais. Les points d'acupuncture utilisés étaient variés.

Douze essais ont été randomisés de façon adéquate selon les auteurs, alors que le protocole de randomisation n'était pas clairement rapporté pour les deux restants. Seulement 4 études ont été conduites en double aveugle. Plus de 20 % de données manquantes ont été jugés comme un critère de risque élevé de biais : 2 essais étaient concernés. Finalement, 11 études ont été incluses dans la méta-analyse pour un total de 1 689 patientes.

#### Critères principaux

- **Taux de césarienne**: les données ont été réunies pour 9 essais, et aucune différence significative n'a été retrouvée dans les différents groupes.
- **Morbidité néonatale**: pas de différence significative entre les groupes acupuncture et acupuncture simulée.
- **Les autres critères principaux** (accouchement par voie basse dans les 24 heures après l'induction du travail, anomalies du rythme cardiaque fœtal secondaires à une hyperstimulation utérine, morbidité et mortalité maternelle) n'ont pas été analysés.

#### Critères secondaires

- **Modifications cervicales entre 12 et 24 heures après l'induction du travail**: deux essais inclus dans la méta-analyse ont étudié cette variable, et ont retrouvé une supériorité significative chez les patientes traitées par acupuncture par rapport aux groupes contrôles (acupuncture simulée et méthode conventionnelle). Le score de Bishop a été utilisé pour l'évaluation des caractéristiques cervicales.
- **Utilisation d'oxytocine**: pas de différence significative entre les groupes acupuncture, acupuncture simulée et méthode standard.
- **Besoin d'anesthésie péridurale**: 8 études ont analysé ce paramètre, et n'ont pas retrouvé de différence entre les trois groupes.

## ANALYSE BIBLIOGRAPHIQUE

- **Extractions instrumentales**: les résultats issus de 8 essais étaient similaires dans les groupes acupuncture, acupuncture simulée et technique conventionnelle.
- **Liquide méconial**: pas de différence entre acupuncture et acupuncture simulée (une seule étude incluse).
- **Apgar < 7 à 5 minutes**: les données ont été relevées dans 6 études. Aucune étude n'a montré de différence significative parmi les trois groupes.
- **Hospitalisation en unité de soins intensifs**: pas de différence dans 3 essais inclus.
- **Mortalité périnatale**: pas de décès constaté dans la seule analyse qui a étudié cette variable.
- **Déchirure périnéale**: pas de différence entre acupuncture et méthode standard, mais une seule étude incluse.
- **Infection maternelle**: pas de différence significative ni avec l'acupuncture simulée ni avec l'induction traditionnelle.
- **Pas d'infection fœtale** rapportée dans les différentes études.
- **Hémorragie du post-partum**: pas de différence significative dans les 3 essais inclus.
- Il n'y pas eu de **décès maternels** dans la seule étude qui a analysé cette donnée.
- **Délai entre l'induction et la mise en travail**: pas de différence significative parmi les trois groupes.
- **Satisfaction maternelle**: seulement une étude s'est intéressée à ce sujet, et n'a pas montré de différence significative entre le groupe acupuncture et méthode conventionnelle.
- **Durée du travail**: dans le groupe induction avec méthode standard, le travail a été significativement plus court par rapport au groupe acupuncture dans 4 études.

### Discussion

Les résultats de cette méta-analyse suggèrent un bénéfice limité de l'acupuncture pour l'induction du travail. L'acupuncture semble supérieure à l'acupuncture simulée et aux méthodes conventionnelles sur les modifications cervicales. En revanche, la durée du travail est inférieure chez les patientes ayant bénéficié d'un traitement hormonal ou mécanique standard. En ce qui concerne les autres paramètres étudiés, notamment le taux de césarienne et la morbi-mortalité périnatale, il n'y aurait pas de différence significative parmi les trois techniques d'induction du travail. Dans l'analyse des données exposées, il faut tout de même tenir compte du fait que le nombre d'études statistiquement valables concernant l'acupuncture dans l'induction du travail est peu important, et

que les essais sont caractérisés par une certaine hétérogénéité, notamment dans le choix des points d'acupuncture, le mode de stimulation, la durée du traitement et la profondeur à laquelle les aiguilles sont positionnées. De plus, les populations sont souvent composées d'un faible effectif et la puissance des études pas assez forte pour pouvoir détecter des différences significatives. Les essais comparatifs entre acupuncture et techniques standard sont à haut risque de biais du fait de la difficulté de les réaliser en double aveugle. Les résultats de cette revue doivent alors être interprétés avec précaution.

### Conclusion

Les données analysées sont insuffisantes pour démontrer si l'acupuncture est plus efficace que l'acupuncture simulée ou les techniques conventionnelles dans l'induction du travail. D'autres études plus puissantes doivent être entreprises, et une compréhension plus globale de l'acupuncture dans tous ses aspects est nécessaire.

### Commentaires

Il est bien montré, dans cette revue, la nécessité d'études avec des effectifs plus importants afin de pouvoir conclure.

Il faut tout de même garder à l'esprit que l'acupuncture est une méthode avec un mécanisme d'action multifactoriel et que son efficacité est liée à différents paramètres, certains individuels, propres à chaque patient, tels que les croyances. Il est alors difficile de reproduire ces effets dans une population randomisée.

Une analyse des effets secondaires de l'acupuncture – en comparaison notamment avec les techniques standard d'induction du travail – devrait être réalisée, car son utilisation pourrait être envisagée comme une alternative thérapeutique en cas de contre-indications à ces dernières (asthme sévère pour les prostaglandines par exemple).

E. OLDANI

Service Gynécologie-Obstétrique,  
Hôpital Robert-Debré, PARIS.