



# Collège Français d'Acupuncture et de Médecine Traditionnelle Chinoise

**SIEGE SOCIAL**

79, rue de Tocqueville  
75017 PARIS

**PRESIDENT**

Dr Henri TRUONG TAN TRUNG

**SECRETAIRE**

Dr Sylvie BIDON

**TRESORIER**

Dr Jean-Luc GERLIER

**TEL :** 05 62 44 00 56

**EMAIL :** cfa-mtc@sfr.fr

**Madame le Pr. Dominique LE GULUDEC,**  
**Présidente de la Haute Autorité de Santé**  
**5 Avenue du Stade de France,**  
**93210 Saint-Denis**

Madame la Présidente,

Notre société savante a pris connaissance avec le plus grand étonnement de la recommandation concernant l'acupuncture dans le document « *Prise en charge du patient présentant une lombalgie commune* » (Haute Autorité de Santé, avril 2019).

Cette recommandation énonce en effet au chapitre « *Prises en charge envisageables sous conditions/non recommandées* » que « *L'acupuncture... [n'a] pas démontré d'efficacité sur l'évolution de la lombalgie* » (Fiche mémo page 7) . Le rapport d'élaboration note également qu'« *Aucune revue systématique de la littérature de langue anglaise n'a été retrouvée sur l'acupuncture* » (page 109).

Nous contestons fermement ces conclusions pour les raisons suivantes :

1- Concernant l'absence de revue systématique relative à l'acupuncture sur la période retenue (janvier 2016/décembre 2018) deux références indexées dans Medline et facilement identifiables sont omises :

- **Vickers AJ**, Vertosick EA, Lewith G, MacPherson H, Foster NE, Sherman KJ, Irnich D, Witt CM, Linde K; Acupuncture Trialists' Collaboration. Acupuncture for Chronic Pain: Update of an Individual Patient Data Meta-Analysis. *J Pain.* 2018;19(5):455-74 (indexé dans Medline le 05/12/2017).
- **Yuan QL**, Wang P, Liu L, Sun F, Cai YS, Wu WT, Ye ML, Ma JT, Xu BB, Zhang YG. Acupuncture for musculoskeletal pain: A meta-analysis and meta-regression of sham-controlled randomized clinical trials. *Sci Rep.* 2016;6:30675 (indexé dans Medline le 01/05/2018)

Ces deux publications comportent, de façon distincte et précise, une analyse des études concernant les lombalgies. La revue de Vickers inclut 11 études avec deux types de comparaisons : versus placebo (sham acupuncture) et versus autres contrôles, avec la particularité de n'inclure que les essais de haute qualité, sans risque de biais relatif à la randomisation. Celle de Yuan inclut 10 essais sur la seule comparaison acupuncture versus sham acupuncture.

Toutes deux concluent clairement en faveur de l'acupuncture dans la comparaison versus placebo, celle de Vickers étant également positive dans la comparaison versus autres contrôles. L'absence de ces données dans l'analyse induit à l'évidence un biais majeur.

2 - L'omission de ces données n'aurait pas été possible si notre Collège avait été associé à l'élaboration des recommandations, alors que 22 sociétés savantes ou autres parties prenantes sont listées dans les participants au processus (pages 175-6 du rapport d'élaboration). L'absence de notre Collège comme « partie prenante » alors que les sociétés savantes concernées par les autres thérapeutiques étaient présentes induit un autre biais majeur.

3 - Les deux revues systématiques de Vickers et de Yuan confirment et consolident 4 autres revues systématiques publiées entre 2013 et 2018 (période retenue pour les recommandations de bonne pratique) et dont les résultats sont en faveur de l'acupuncture, y compris dans la comparaison versus placebo pour trois publications sur quatre :

**Yuan QL**, Guo TM, Liu L, Sun F, Zhang YG. Traditional Chinese Medicine for Neck Pain and Low Back Pain: A Systematic Review and Meta-Analysis. 2015;PLoS One. 2015 Feb 24;10(2):e0117146

**Lee JH**, Choi TY, Lee MS, Lee H, Shin BC, Lee H. Acupuncture for acute low back pain: a systematic review. Clin J Pain. 2013;29(2):172-85

**Lam M**, Galvin R, Curry P. Effectiveness of acupuncture for nonspecific chronic low back pain: a systematic review and meta-analysis Spine (Phila Pa 1976). 2013;38(24):2124-38

**Xu M**, Yan S, Yin X, Li X, Gao S, Han R, Wei L, Luo W, Lei G. Acupuncture for chronic low back pain in long-term follow-up: a meta-analysis of 13 randomized controlled trials. Am J Chin Med. 2013;41(1):1-19.

Compte-tenu de l'ensemble des données effectivement disponibles, l'affirmation « *L'acupuncture... [n'a] pas démontré d'efficacité sur l'évolution de la lombalgie (NP2)* » est irrecevable. De plus, le fait que les revues de Vickers et de Yuan n'aient pas été identifiées, n'autorisait en aucun cas à inférer une absence de preuve.

Comparativement à l'ensemble des thérapeutiques recommandées dans la fiche mémo, l'acupuncture paraît avoir les données qualitativement et quantitativement les plus solides et particulièrement sur la comparaison versus placebo.

4 - En ce qui concerne les recommandations de bonne pratique, le rapport d'élaboration retient 7 publications sur la période 2013-2018.

La revue systématique canadienne de l'*Ontario Protocol for Traffic Injury Management (OPTIMa) Collaboration* de 2017 est récusée au prétexte que « *rapportant uniquement d'autres recommandations, sans recherche bibliographique complémentaire* ». Mais une revue incluse, celle belge du *Centre fédéral d'expertise des soins de santé*, 2017 est basée sur les seules recommandations du NICE, sans plus de recherche documentaire. Cela induit une surreprésentation des recommandations du NICE.

Comme pour les revues systématiques, nous relevons d'importantes omissions avec cinq recommandations de bonne pratique sur la période considérée, toutes incluant l'acupuncture parmi les thérapeutiques recommandées :

- Low Back Pain, Adult – Emergency. Clinical Practice Guideline. Alberta Health Services (Canada). 2017.

- Henrard G, Cordyn S, Chaspierre A, Kessels T, Mingels S, Vanhalewyn M. Guide de Pratique Clinique - Prise en charge de la douleur chronique en première ligne de soins. Société Scientifique de Médecine Générale (Groupe de Travail Développement Recommandations de Bonne Pratique Première Ligne) Belgique. 2017
- Noninvasive Treatments for Low Back Pain: Current State of the Evidence. Agency for Healthcare Research and Quality (ARQ, USA). 2016.
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). Management of chronic pain. A national clinical guideline. Edinburgh (Scotland): Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). 2013.
- Associação Brasileira de Medicina Física e Reabilitação. Chronic nonspecific low back pain: rehabilitation. Rev Assoc Med Bras (1992). 2013;59(6):536-53.

Au total 9 recommandations sur 11 incluent l'acupuncture, 10 sur 13 si on retient les deux recommandations discutées. Ces recommandations très fortement convergentes en faveur de l'acupuncture ont été élaborées sans prise en compte - pour des raisons de date- des revues de Vickers et de Yuan.

Compte-tenu de l'ensemble de ces éléments, nous vous demandons expressément le retrait de la recommandation concernant l'acupuncture et un réexamen des données effectivement disponibles. Ce réexamen doit être équitable comparativement aux autres thérapeutiques, incluant les sociétés savantes des praticiens concernés.

En vous remerciant de l'attention que voudrez bien accorder à cette demande, je vous prie d'agréer, Madame la Présidente, l'expression de ma plus profonde considération.

Dr Henri Yves Truong Tan Trung,  
Président CFA-MTC

