



FONDATION
APICIL

HOPITAL
FOCH



L'AURICULOTHÉRAPIE EN PRÉVENTION DES CRISES DE MIGRAINE

*Migraine et céphalée :
une recherche pour améliorer
le traitement de fond
par l'auriculothérapie*

**SERVICE PRESSE
FONDATION APICIL**

Wilma Odin-Lumetta | Agence Buro2presse
contact@buro2presse.com | 06 83 90 25 64

SERVICE COMMUNICATION HOPITAL FOCH

Laurie THEVENET | attachée de presse
laurie.thevenet@hotmail.fr

Valérie Moulins | Responsable communication
v.moulins@hopital-foch.com



L'utilisation de l'auriculothérapie en prévention des crises migraineuses épisodiques a rarement été rapportée. Le but de cette étude ouverte était de montrer que 3 séances d'auriculothérapie, espacées d'un mois, permettait de diminuer la fréquence et l'intensité des crises douloureuses ainsi que le recours aux médicaments chez les patients présentant des migraines avec ou sans aura.

Dr Mireille Michel-Cherqui : « La prise en charge en consultation de douleur chronique permet de voir assez rapidement la limite des prises en charge médicamenteuses pour les patients : effets secondaires désagréables, lassitude par rapport à un traitement de fond, sensation d'être « drogués ».

Par exemple les traitements de fond de la migraine entraînent fréquemment une fatigue à l'effort s'il s'agit de bêtabloquants, une prise de poids, des troubles de l'humeur et des troubles cognitifs dans le cas de prise d'antidépresseurs ou d'antiépileptiques. Au sein de notre centre nous nous sommes donc rapidement orientés vers les thérapeutiques non médicamenteuses : hypnose, relaxation, sophrologie, activité physique adaptée, acupuncture et auriculothérapie. Les patients sont le plus souvent très heureux qu'on leur propose un sevrage médicamenteux ou du moins un moindre recours à des thérapeutiques médicamenteuses. »

« L'utilisation de l'auriculothérapie en prévention des crises migraineuses épisodiques a rarement été rapportée. Cette étude mise en œuvre par l'équipe du Dr Mireille Michel-Cherqui de l'Hôpital Foch Suresnes a pour but de préciser sur différentes dimensions l'effet et la tolérance de l'auriculothérapie chez les migraineuses, permettant aux patientes traitées d'améliorer leur confort et leur qualité de vie et de diminuer leur consommation médicamenteuse. La Fondation APICIL accompagne ce projet innovant, en accordant une subvention de 28 800 €. »

Nathalie Aulnette, directrice de la Fondation APICIL

* Une étude publiée dans la revue *Frontiers in Neurology* en 2023 – Michel-Cherqui M, Ma S, d'Ussel M, Ebbo D, Spassova A, Chaix-Couturier C, Szekely B, Fischler M, Lemaire N, Le Guen M. Auriculotherapy in prevention of migraine attacks: an open randomized trial. *Front Neurool.* 2023.

UN CONTEXTE

La migraine, une maladie aux nombreuses répercussions dans la vie quotidienne des patients atteints*.

15 % de la population adulte affectée par la migraine

Selon la Fédération Française de Neurologie, la prévalence de la migraine a pu être estimée à près de **15 % de la population adulte** avec une prédominance féminine (environ 2 femmes pour un homme).

Les migraineux souffrent de crises de maux de tête récurrentes, sévères et invalidantes, souvent unilatérales et pulsatiles, accompagnées de troubles sensoriels, comme une sensibilité à la lumière, aux bruits et aux odeurs. Elles entraînent le plus souvent une incapacité d'accomplir les tâches quotidiennes et confinent parfois le patient au lit. Les patients présentent également souvent des maux de tête non migraineux, moins intenses. Outre le handicap personnel du patient migraineux et de son entourage, la maladie constitue également un poids pour la collectivité du fait des dépenses médicales et de l'absentéisme professionnel.

Les traitements médicamenteux de la migraine comportent le traitement des crises (paracétamol, anti-inflammatoires, triptans) et parfois un traitement de fond préventif des crises.

Ces traitements peuvent être mal supportés et de nombreux patients se plaignent de la dépendance aux médicaments.

Les prises en charge non pharmacologiques de la migraine prennent une part de plus en plus importante : éducation du patient, identification des facteurs déclenchants, maintien d'un cycle régulier de sommeil/éveil et d'activités quotidiennes régulières, activité physique.

Une autre technique, l'auriculothérapie se montre efficace dans la prévention des migraines et la diminution de l'intensité des crises.

L'auriculothérapie consiste à traiter des points du pavillon de l'oreille afin de soulager des douleurs. Cette technique est l'objet de recherches scientifiques qui prouvent son efficacité. Validée par l'Organisation mondiale de la santé depuis 1987, elle est utilisée au sein des consultations douleurs hospitalières ou en médecine de ville.

L'auriculothérapie est utilisée en traitement de fond pour les patients migraineux à raison de **3 séances, à un mois d'intervalle, suivies de séances semestrielles**. Le suivi de l'agenda patient concernant ses migraines, céphalées et traitements fait partie du suivi habituel des patients. Il permet d'évaluer et d'analyser la symptomatologie et les épisodes douloureux ainsi que la consommation médicamenteuse des patients migraineux.

Des techniques comme l'acupuncture, la relaxation, le biofeedback et les thérapies cognitivo-comportementales ont également une place dans le traitement.

Notre équipe l'utilise depuis 15 ans, et ceci permet souvent de diminuer les prises médicamenteuses chez les patients douloureux chroniques.



Les séances d'auriculothérapie ont été pratiquées à l'aide d'aiguilles semi permanentes, selon un protocole systématique. Ces aiguilles de très petites tailles s'enfoncent dans la peau d'environ 1 à 2 mm, puis tombent d'elles même en quelques jours. Elles sont habituellement très bien supportées.

Pour cette étude nous avons choisi d'évaluer uniquement des femmes pour avoir une population d'étude plus homogène. Au total, 90 patientes présentant une migraine avec ou sans aura, évoluant depuis plus de 6 mois, et se présentant avec un agenda des migraines ont été incluses dans l'étude. L'agenda des migraines précisait le nombre de jours avec céphalées migraineuses ou non migraineuses, les prises médicamenteuses (triptans ou autres traitements de la crise), l'intensité des céphalées (cotée de 1 à 3) et la qualité de vie évaluée par le score MIDAS.

Le score MIDAS (Migraine Disability Assessment) permet d'évaluer l'impact fonctionnel des céphalées, en s'attachant l'impact des migraines sur les activités professionnelles, domestiques et sociales.

Les patientes ont été réparties en deux groupes : un groupe AURICULOTHERAPIE recevant **3 séances d'auriculothérapie à 1 mois d'intervalle** et un groupe n'en bénéficiant pas.

Équipe projet

Cette étude a nécessité le travail des 6 médecins auriculothérapeutes participants à l'étude (3 à l'hôpital Foch, un à l'hôpital Saint-Joseph, un au cabinet médical de Maison Alfort et un au cabinet médical de Montigny le Bretonneux). Les patients ont été pris en charge au cours des consultations de ces différents thérapeutes.

Ce projet est porté par les : Dr Mireille Michel-Cherqui et Dr Sabrina Ma, Dr Barbara Szekely, Dr Marc Fischler, Dr Morgan Le Guen du Service d'Anesthésie - CETD Hôpital Foch Suresnes ; Dr Marguerite d'Ussel et Dr David Ebbo - CETD Hôpital Saint-Joseph, Paris ; Dr Antoinette Spassova - Médecin généraliste - Maisons-Alfort ; Dr Carine Chaix-Couturier - Médecin généraliste - Montigny le Bretonneux.

Résultats

Les résultats montrent que durant les 3 mois de l'étude, et de manière significative, les patientes du groupe AURICULOTHERAPIE ont pris moins de triptans que celles du groupe CONTROLE (p=0,045), leur qualité de vie a été meilleure (p=0,035) et elles ont eu moins de jours avec des maux de tête non migraineux (p=0,011).

En revanche le nombre de jours avec céphalées migraineuses, la somme des intensités de douleur et le nombre total d'analgésiques pris autres que les triptans, ne montraient pas de différence significative entre les 2 groupes. Aucun événement indésirable grave (EIG) n'a été signalé au cours de l'étude. Bien sûr à l'issue des trois mois de l'étude les patients du groupe « contrôle » ont bénéficié du traitement et les patientes traitées par auriculothérapie ont pu continuer à bénéficier du traitement s'ils le souhaitent.

Au total

Une étude avec des résultats positifs, en effet l'auriculothérapie permet aux patients une diminution du recours aux médicaments et une amélioration de leur qualité de vie. D'autres études sont nécessaires, notamment pour préciser des résultats qui présentent quelques discordances (pas de diminution nette du nombre de jours avec migraines) mais aussi pour valider d'autres support de traitement moins invasifs que les aiguilles semi permanentes L'acupressure, l'utilisation d'un laser sont des voies prometteuses. L'auriculothérapie est relativement peu pratiquée par les médecins mais il serait souhaitable qu'ils s'y forment. Elle est enseignée aux médecins au sein du diplôme interuniversitaire de Paris-Saclay et Strasbourg.

Depuis que j'ai commencé à faire de l'auriculothérapie j'ai moins de migraines, elles sont moins intenses et passent avec un simple Doliprane. Je prends exceptionnellement un TRIPTAN et je ne me suis plus absentée de mon travail. Je reviens tous les 4 mois pour un traitement, c'est un peu douloureux au moment de la pose mais après je supporte parfaitement les petites aiguilles. >>

Pour moi clairement un avant et un après ma prise en charge au CETD en auriculothérapie ! J'étais migraineuse depuis 30 ans et j'avais tout essayé, maintenant ça va, de rares crises, moins gênantes. >>

Ce dont je suis satisfaite c'est qu'on me propose ici autre chose que des traitements lourds et des médicaments. C'est peu invasif. C'est important pour moi parce que depuis le temps que je prends des médicaments. On m'avait déjà dit que j'étais une droguée parce que j'étais obligée de prendre beaucoup de médicaments pour me soulager. Ici j'ai des alternatives aux médicaments. >>

LA CONTINUITÉ DU PROJET

L'enseignement de la technique est très important afin qu'un maximum de praticiens puissent l'intégrer à leur pratique. Pour les médecins il est notamment réalisé au sein du diplôme interuniversitaire de Paris-Saclay et Strasbourg dont le Dr Michel-Cherqui est le responsable pédagogique. Plus récemment une formation universitaire dédiée aux infirmier(e)s exerçant en centre médical ou hospitalier sous la responsabilité d'un médecin a été créé. Les infirmier(e)s formé(e)s peuvent ainsi apprendre à traiter des patients avec des techniques non invasives (acupressure, laser).

<< Nous aimerions montrer que des techniques d'auriculotherapie moins invasive que l'utilisation des aiguilles semi permanentes sont au moins aussi efficace en prévention des migraines et céphalées. Dans ce cadre une étude portant sur l'intérêt de l'auriculotherapie utilisant le laser va démarrer à Marseille sous la direction du Dr Emmanuel SAGUI. >>

Dr Mireille Michel-Cherqui

À PROPOS



Hôpital FOCH

L'Hôpital Foch, l'un des plus grands ESPIC de France, est un établissement privé à but non lucratif, combinant flexibilité de gestion privée et mission d'intérêt collectif.

Avec 600 lits, 2 300 collaborateurs et 65 000 hospitalisations par an, il est un acteur clé dans l'Ouest parisien, desservant plus de 3 millions d'habitants. Ses axes transversaux majeurs, la greffe et le cancer, et ses domaines de référence nationale – urologie-néphrologie, pneumologie et chirurgie thoracique, gynécologie-obstétrique et AMP, ainsi que les neurosciences – font de Foch un centre d'excellence.

L'Hôpital se distingue par son engagement en recherche clinique, piloté par une Direction de la Recherche et de l'Innovation regroupant près de 100 experts. Cet investissement soutient de nombreux protocoles, dont il est souvent promoteur, et garantit des soins intégrant les dernières avancées médicales. Chaque année, ses équipes publient près de 700 articles scientifiques et développent des innovations thérapeutiques et chirurgicales, consolidant ainsi son rôle de leader national en innovation médicale et en soins spécialisés.

Le centre d'évaluation et de traitement de la douleur s'est développé au sein du service d'anesthésie depuis 2005. Les prises en charge allient des thérapeutiques complémentaires à des techniques plus invasives dans une vision volontairement intégrative de la médecine. L'activité de recherche clinique dans le domaine des thérapeutiques complémentaires est un axe majeur du service et est à l'origine de nombreuses publications internationales dans ce domaine

EN SAVOIR PLUS

- ↪ [Linkedin ici](#)
- ↪ [Facebook ici](#)
- ↪ [Instagram ici](#)

[Site ici](#)



À PROPOS



ENGAGÉS POUR
SOULAGER LA DOULEUR

CONTACT

To Lyon,
51 rue Marius Vivier-Merle
69003 Lyon

Fondation APICIL

La Fondation APICIL contre la douleur est reconnue d'utilité publique depuis sa création en 2004. Cette reconnaissance par le Conseil d'État implique un fonctionnement non lucratif, une gestion financière désintéressée et une cause d'intérêt général. Guidée par ses valeurs, l'innovation et l'humanité, la Fondation APICIL accompagne financièrement les projets d'intérêt général et leur apporte une caution scientifique. La Fondation APICIL agit à travers 3 axes prioritaires : financer la recherche, informer et sensibiliser, améliorer le soin et l'accompagnement des patients par les techniques complémentaires. À travers les projets accompagnés et les nombreux partenariats construits avec les acteurs de la société civile (associations, soignants, patients, sociétés savantes, institutions), la Fondation APICIL s'engage pour faire reconnaître la nécessaire prise en charge de la douleur comme une priorité de santé publique.

À ce jour, 13,5 millions d'euros ont été consacrés à plus de 1 000 projets et actions innovantes en France.



[SITE ici](#)
[LINKEDIN ici](#)



**Accéder aux communiqués
et dossiers de presse
de la Fondation**



SERVICE PRESSE FONDATION APICIL

Wilma Odin-Lumetta - Agence Buro2presse

contact@buro2presse.com

06 83 90 25 64