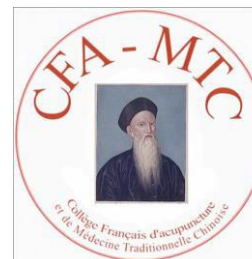


Acupuncture et cancer

22/03/2018



Sommaire

○ Contributeurs	<u>p. 3</u>
○ Préambule	<u>p. 4</u>
○ Définition	<u>p. 5</u>
○ Fondements de l'acupuncture	<u>p. 6</u>
○ Epidémiologie	<u>p. 7</u>
○ Indications en onco-hématologie	<u>p. 8</u>
○ Principes de précautions	<u>p. 10</u>
○ Modalités pratiques	<u>p. 11</u>
○ Formation	<u>p. 12</u>
○ Acupuncture en oncologie pédiatrique	<u>p. 13</u>
○ Conclusion	<u>p. 17</u>
○ Annexes	<u>p. 18</u>
○ Références bibliographiques	<u>p. 23</u>

Contributeurs

Coordination

TRÄGER Stéphanie (Oncologue, Senlis), **TRUONG TAN TRUNG Henri Yves** (Médecin acupuncteur, Tarbes)

Coordination méthodologique

DESANDERE Catherine (RRC de Picardie), **CHATEIL Stéphane** (RRC de Picardie)

Membres du groupe de travail

BEAUMONT Marie (Hématologue, Amiens), **BIDON Sylvie** (Médecin acupuncteur, Rouen), **BRAMI Cloé** (Oncologue, Champagne Ardennes), **CAYEUX Sylvie** (Cadre Ide, Amiens), **DOLIZY Isabelle** (Médecin acupuncteur, Charleville-Mézières), **FARSI Fadila** (Oncologue, RRC Rhône Alpes), **LELOUP-MORIT Virginie** (Médecin, Caen), **LORIGUET Léa** (Oncologue, Picardie), **MAREC-BERARD Perrine** (Oncopédiatre, Lyon), **POULAIN Philippe** (Médecin algologue, Tarbes), **STEPHAN Jean Marc** (Médecin acupuncteur, Denain)

Relecteurs

ANDRES Gilles (Médecin acupuncteur, Paris), **BEAUFRETON Pascal** (Médecin acupuncteur, Vannes), **CELERIER-FOUCONNIER Dominique** (Médecin acupuncteur, Limoges), **COLIN Denis** (Médecin acupuncteur, Paris), **COVIN Jacques** (Médecin acupuncteur, Montguyon), **DARTIGUES Jean-Pierre** (Médecin acupuncteur, Toulouse), **ESCALLE Emmanuel** (Médecin acupuncteur, Annemasse), **FOUET Dominique** (Médecin acupuncteur, Gien), **GORET Olivier** (Médecin acupuncteur, La Garde), **HUCHET Alain** (Médecin acupuncteur, Nantes), **JAULMES Dominique** (Hématologue, Paris), **MAIRE Bernard** (Médecin acupuncteur, Saint Sébastien/Loire), **MARTIN Marc** (Médecin acupuncteur, Rouen), **MOUGLALIS Christian** (Médecin acupuncteur, Nantes), **NGUYEN Johan** (Médecin acupuncteur, Marseille), **SCHMIDT Alain** (Médecin acupuncteur, Joze)

Préambule

L'acupuncture est une **thérapie non médicamenteuse**.
Elle est un soin de support en onco-hématologie **et ne doit pas être considérée comme un traitement curatif du cancer.**

Définition

- **L'acupuncture est une discipline thérapeutique issue de la tradition médicale chinoise. C'est un terme générique désignant l'ensemble des techniques de stimulation de points précis du corps.**
- **Cette stimulation est effectuée :**
 - principalement par l'implantation et la manipulation d'aiguilles et/ou une stimulation thermique (moxibustion)
 - elle peut aussi être électrique, laser ou mécanique (acupression).

L'auriculothérapie* ne repose pas sur les mêmes principes de base neurophysiologiques et n'est pas abordée dans ce référentiel. Elle est donc considérée différente de l'acupuncture auriculaire.

* Cf. définition en annexe

Fondements de l'acupuncture

L'acupuncture fait appel à des modes opérationnels spécifiques et des savoirs médicaux issus de la tradition médicale chinoise :

- Yin / Yang et principe des cinq mouvements
- Qi (Energie), Xue (Sang), Shen (Esprit), Jing (Essence), liquides organiques en relation les uns aux autres
- Manifestations physiologiques et pathologiques des Zang-Fu (Viscères) en relation les uns aux autres
- Méridiens principaux et collatéraux
- Causes et mécanismes des maladies, facteurs internes et externes, perturbations anatomo-cliniques, facteurs alimentaires et psycho-émotionnels.

Epidémiologie

- Environ 15 à 20 % des patients atteints de cancer et traités par chimiothérapie utilisent l'acupuncture en France
- L'orientation vers l'acupuncteur se fait par : l'entourage, le patient lui-même, le médecin traitant, les autres patients souffrant de cancer, les soignants (oncologue, psychologue, infirmière d'annonce...)
- **Motifs de recours à l'acupuncture les plus fréquemment cités par les patients :**
 - Aider à supporter les traitements du cancer et notamment :
 - Bouffées de chaleur
 - Nausées/vomissements
 - Douleur
 - Fatigue
 - Stress/anxiété
 - Troubles du système immunitaire
 - Perturbation du sommeil et consommation de narcoleptique
 - Soutien psychologique
 - Amélioration de l'état général
 - Accompagnement, préparation des traitements

Indications en onco-hématologie

SYMPTÔMES	NIVEAU DE PREUVE (HAS)*
<p>NAUSÉES ET VOMISSEMENTS CHIMIO-INDUITS (N/V) L'acupuncture est indiquée en complément des traitements conventionnels dans la prise en charge des N/V induits par la chimiothérapie, en particulier les N/V aigus. Peu de données évaluent l'acupuncture dans les N/V retardés. Les traitements conventionnels utilisés et décrits dans la littérature ne font pas référence aux traitements de dernière génération (anti NK1 type aprépitant).</p>	B
<p>ANXIÉTÉ - DÉPRESSION</p>	B
<p>BOUFFÉES DE CHALEUR Intérêt notamment de l'acupuncture</p>	B
<p>DOULEUR Arthralgies sous anti-aromatases</p>	B
<p>Neuropathies périphériques chimio-induits</p>	C

* http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-06/etat_des_lieux_niveau_preuve_gradation.pdf

○ Indications en onco-hématologie

SYMPTÔMES	NIVEAU DE PREUVE (HAS)*
FATIGUE	B
ILEUS POSTOPÉRATOIRE Intérêt de l'électro acupuncture	B
INSOMNIE	B
LEUCOPÉNIE	B
XÉROSTOMIE POST RADIQUE	B
DYSPNÉE	C

* http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-06/etat_des_lieux_niveau_preuve_gradation.pdf

Principes de précaution

TRAITEMENT PAR ACUPUNCTURE
nécessite :

L'accord du patient
et un personnel médical formé

Contre- indication :

La grossesse n'est pas une contre-indication

Pas d'acupuncture chez le patient agité

Effets indésirables : Transitoires et bénins

- Sensation ressentie comme parfois douloureuse, passagère à l'insertion de l'aiguille
- Sensation de malaise/ lipothymie en cours de séance
- Sensation de fatigue
- Exacerbation des symptômes ayant motivé la consultation pendant 24 à 48h après la séance
- Brûlure cutanée possible avec la moxibustion

Effets indésirables : graves

Rares : (0,55 pour 10 000 patients traités)

Le pneumothorax est le plus fréquent

Une vigilance particulière doit être observée pour :

- Lymphœdème
- Troubles cutanés
- Troubles hématologiques : il est conseillé aux patients en traitement de chimiothérapies de se munir d'un bilan sanguin récent (NFS – Plaquettes)

Modalités pratiques

Une bonne communication avec le médecin traitant et/ou l'oncologue référent est indispensable (PPS)

Consultation initiale avec un médecin acupuncteur

- Interrogatoire
- Examen clinique (prise des pouls, examen de la langue...)

DIAGNOSTIC

- Protocole de points à stimuler
- Détermination du rythme des séances

- Aiguilles stériles, à usage unique, insérées en traversant la peau et laissées en place de quelques minutes à quelques dizaines de minutes
- Une stimulation électrique, laser, moxibustion peut être utilisée

Tout le matériel médical utilisé répond aux normes d'hygiène et de stérilisation en vigueur. Son élimination est effectuée selon la législation propre des « Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux » habituelle en milieu médical.

TOUT AU LONG DE LA MALADIE

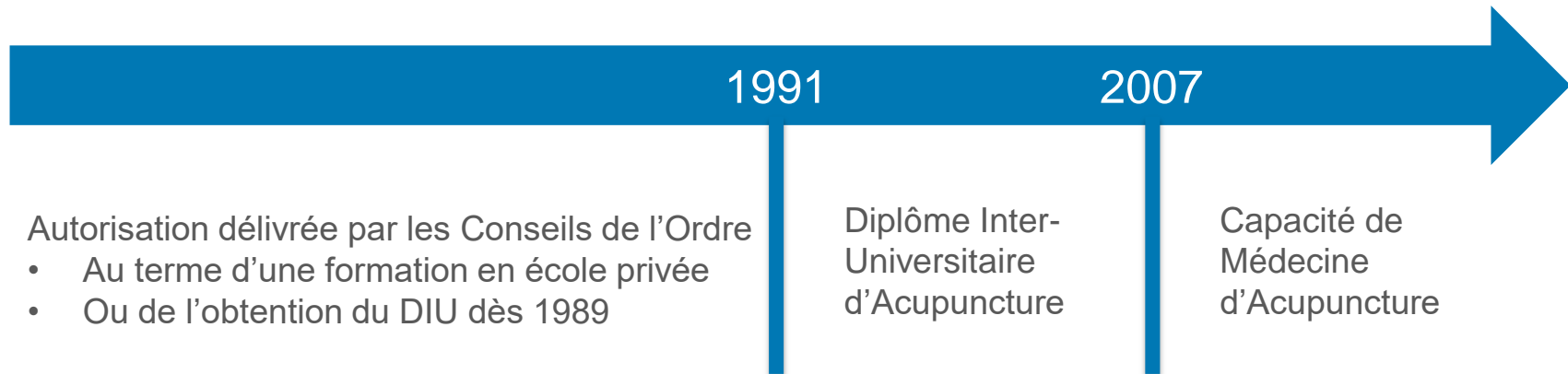
Formation

En France
Autorisation d'exercice

PROFESSIONS MEDICALES

- Médecins
- Chirurgiens-dentistes *
- Sages femmes *

* Dans leur domaine de compétence



Acupuncture en oncologie pédiatrique

- **Son utilisation en cancérologie pédiatrique est faiblement documentée en littérature scientifique**
 - Seulement 2 essais randomisés en onco-pédiatrie dans les nausées/vomissements
 - Seulement 1 essai de phase I randomisé dans douleur chronique pédiatrique
 - Absence totale de littérature dans les autres indications
- **Effectifs restreints**
- **Limites méthodologiques**
- **Ne pas extrapoler pour la pédiatrie, les données de la littérature extra-cancérologique et adulte**

Acupuncture en oncologie pédiatrique

Effets indésirables

- **Peu de données disponibles concernant les effets indésirables**
- **Dans une étude pas de risque hémorragique décrit même dans un contexte de thrombopénie**
- **Pas de donnée disponible sur les complications infectieuses en cas d'aplasie**
- **Douleur induite par les aiguilles (2-17 %)**

Acupuncture en oncologie pédiatrique

Principes de précautions

- Pour une prise en charge optimale une concertation entre onco-pédiatre et acupuncteur est nécessaire (PPS...)
- L'acupuncture en onco-pédiatrie doit être pratiquée par des médecins sensibilisés aux pathologies oncologiques pédiatriques
- Attention au vertex chez les nouveaux nés
- Repérer la phobie des aiguilles
- Le choix des aiguilles est à adapter à la morphologie de l'enfant
- Utilisations de techniques de distraction/sédation pour obtenir la coopération et l'immobilité de l'enfant

Acupuncture en oncologie pédiatrique

Acupuncture au laser (laser need acupuncture)

- **Technique fréquemment utilisée en pédiatrie compte tenu du caractère non traumatique du point de stimulation. Elle remédie au problème de la phobie des aiguilles**
- **Données d'efficacité en pédiatrie dans les nausées vomissements en postopératoire**

Conclusion

- La réalisation de nouveaux essais de plus grande qualité méthodologique chez l'adulte mais aussi chez l'enfant, notamment pour le développement de l'acupuncture au laser est nécessaire.
- L'utilisation de l'acupuncture présente de faibles risques et peut, à ce titre, être un traitement complémentaire aux traitements conventionnels principalement dans la gestion des effets secondaires en onco-hématologie, la balance bénéfique/risque y étant favorable.

ANNEXES

○ Définition de l'auriculothérapie

- **L'auriculothérapie est une thérapeutique réflexe :**
 - qui vise à traiter différentes affections par la stimulation de zones correspondantes du pavillon de l'oreille, soit par piqûre, soit par un autre type de stimulation (électrostimulation, massage, champ magnétique, laser...).
 - qui a été développée en France dans les années 1950 par le Docteur Paul Nogier. Elle repose sur un corpus théorique différent de celui de l'acupuncture.

Rapport INSERM 2013

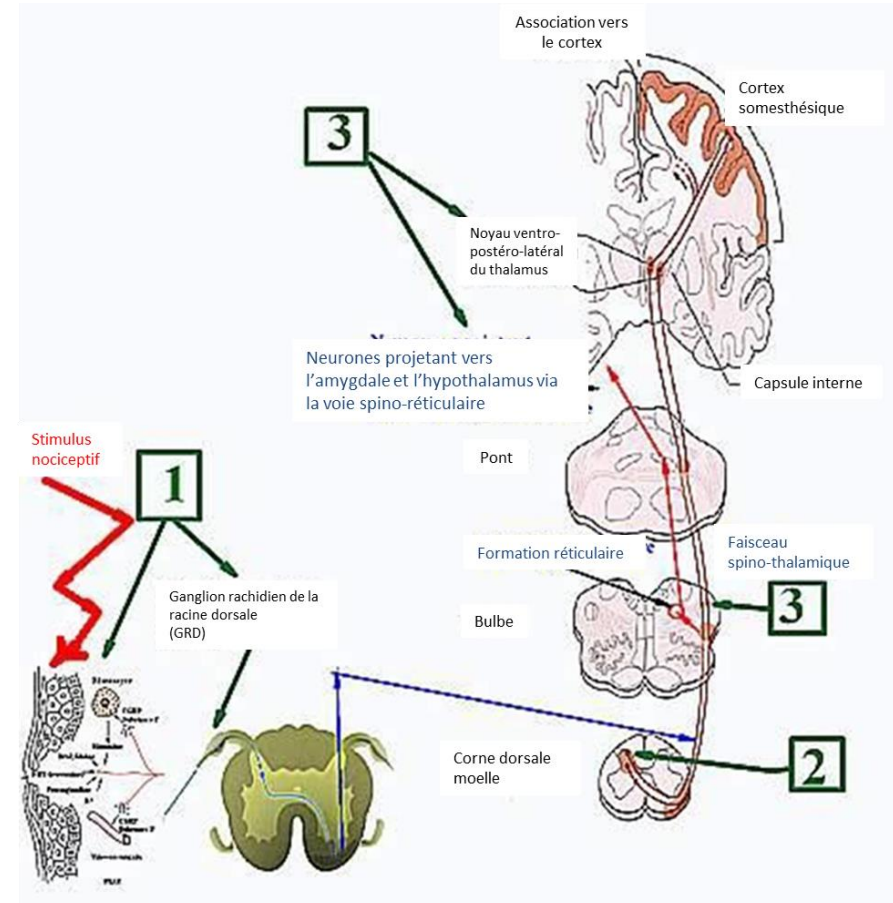
Evaluation de l'efficacité de la pratique de l'auriculothérapie

Action analgésique de l'acupuncture (1)

Plusieurs niveaux de modulation :

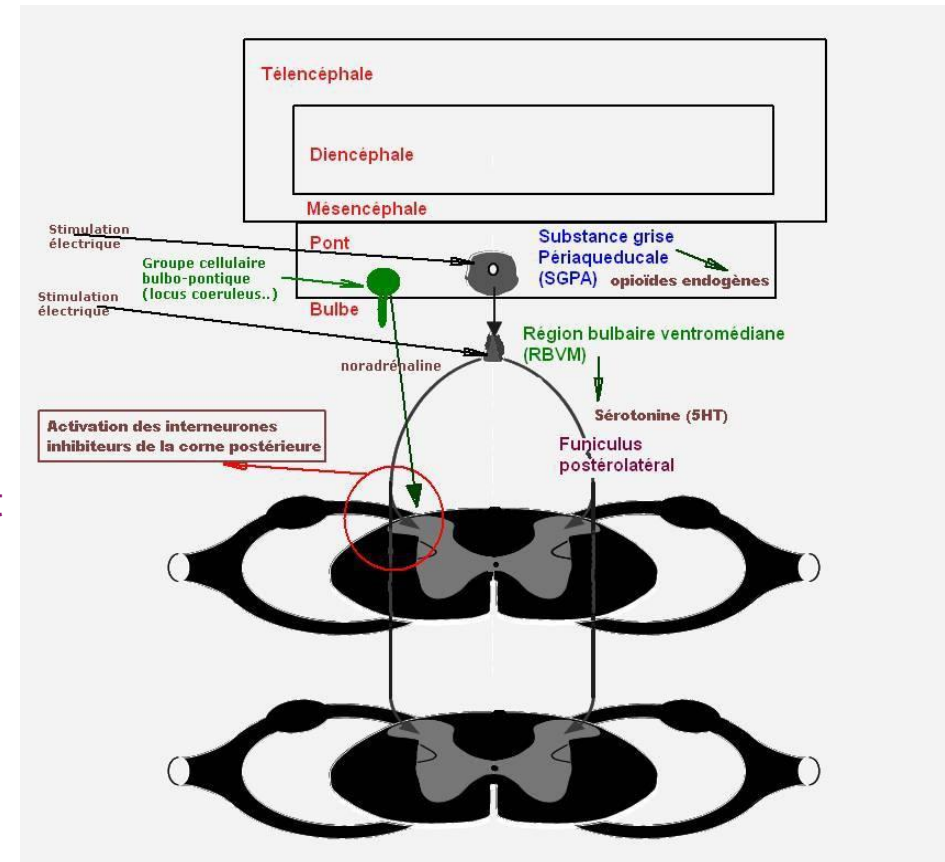
1. **Périphérique** avec action sur la transduction au niveau des cellules du derme et du ganglion rachidien de la racine dorsale (GRD)
2. **Segmentaire** au niveau de la corne postérieure, théorie du portillon
3. **Supra-spinal et central** : modulation du tronc cérébral, hypothalamus, thalamus, formation réticulaire, du bulbe, amygdale, cortex cingulaire etc.

Vont intervenir les différents opioïdes et leurs récepteurs, les récepteurs adrénergiques, cholinergiques, sérotoninergiques, GABAergiques, du glutamate (NMDA)



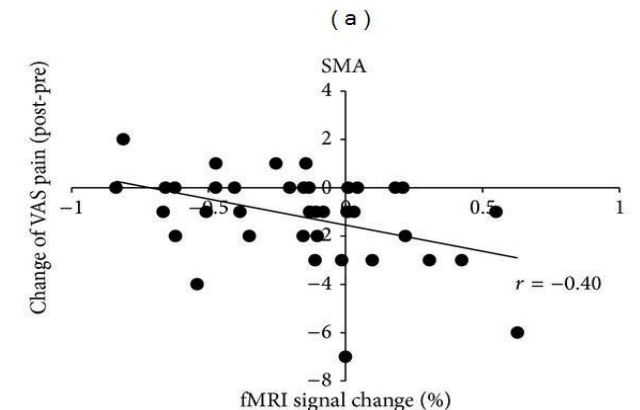
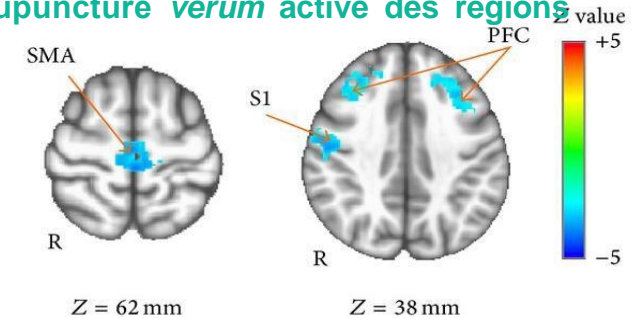
Action analgésique de l'acupuncture (2)

1. Effets locaux
2. Effets segmentaires
3. Effets supraspinaux
 - implication de la libération des neuropeptides opioïdes (endorphines, enképhalines, dynorphine...)
 - action inhibitrice des récepteurs ionotropiques glutaminiques (NMDA)
 - modulation de la douleur par le système inhibiteur descendant sérotoninergique et catécholaminergique
4. Effets régulateurs centraux
 - système limbique
 - axe hypophyso-hypothalamique
 - effet placebo



Effets visibles en IRMF

- En 2009, l'imagerie par résonance magnétique fonctionnelle montre chez l'être humain, une différence entre l'effet antalgique de l'acupuncture et celui d'un placebo. L'acupuncture *verum* active des régions cérébrales associées à la douleur contrairement à la *sham* acupuncture.
- L'électroacupuncture (EA) améliore la douleur du syndrome du canal carpien
- On observe à l'IRMf:
 - Une plus grande activation au niveau de l'insula versus EA Sham
 - Activation de l'aire somesthésique
 - Secondaire S2
 - Désactivations au niveau ipsilatéral de l'aire S1
 - cortex cingulaire postérieur
 - cortex préfrontal
- En 2014, l'imagerie par résonance magnétique fonctionnelle, montre chez l'être humain privé de sommeil, un effet spécifique de l'acupuncture du point RT 6.



Gao L, Zhang M, Gong H, Bai L *et al.*

Differential activation patterns of fMRI in sleep-deprived brain: restoring effects of acupuncture. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2014;2014:465760.

Kong J, Kaptchuk TJ, Polich G, Kirsch I *et al.*

Expectancy and treatment interactions: a dissociation between acupuncture analgesia and expectancy evoked placebo analgesia. » *Neuroimage*, 2009 15;45:940-9.

Maeda Y, Kettner N, Lee J, Kim J *et al.*

Acupuncture-evoked response in somatosensory and prefrontal cortices predicts immediate pain reduction in carpal tunnel syndrome. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2013;2013:795906.

Références bibliographiques

Définition - Fondements - Epidémiologie

Barry C, Seegers V, Guegen J, Hassler C et al.

Evaluation de l'efficacité et de la sécurité de l'acupuncture.
Rapport Inserm 2014

Brugirard M, Rodrigues MJ, Barthélémy P et al.

Abstracts of the 2011 International MASCC/ISOO (Multinational Association of Supportive Care in Cancer/International Society for Oral Oncology) Symposium. June 23-25, 2011. Athens, Greece.

[Support Care Cancer 2011; 19 Suppl 2: Abs691- S304.](#)

Chien TJ, Liu CY, Hsu CH.

Integrating acupuncture into cancer care.

[J Tradit Complement Med. 2013;3:234-9.](#)

Lu DP, Lu GP.

An Historical Review and Perspective on the Impact of Acupuncture on U.S.Medicine and Society.

[Med Acupunct. 2013;25:311-316.](#)

Simon L, Prebay D, Beretz A et al.

Complementary and alternative medicines taken by cancer patients.

[Bull Cancer 2007; 94: 483-488](#)

Towler P, Molassiotis A, Brearley SG.

What is the evidence for the use of acupuncture as an intervention for symptom management in cancer supportive and palliative care:an integrative overview of reviews.

[Support Care Cancer. 2013;21:2913-23.](#)

Triadou P, Martin O, Amsellem Y, Coulon L et al.

Les Patients souffrant de cancers et la médecine traditionnelle chinoise (3). Expérience des patients de la MTC et définition de la complémentarité.

[Acupuncture et Moxibustion 2010,9:157-62](#)

Références bibliographiques

Indications en onco-hématologie : Nausées Vomissements

Cohen AJ, Menter A, Hale L.

Acupuncture: role in comprehensive cancer care--a primer for the oncologist and review of the literature.

[Integr Cancer Ther. 2005;4:131-43.](#)

Ezzo J, Richardson MA, Vickers A, Allen C et al.

Acupuncture-point stimulation for chemotherapy-induced nausea or vomiting.

[Cochrane Database Syst Rev. 2006;19;2](#)

Garcia MK, McQuade J, Haddad R, Patel S et al.

Systematic Review of Acupuncture in Cancer Care: A Synthesis of the Evidence.

[J Clin Oncol. 2013;31:952-60.](#)

Lee J, Dodd M, Dibble S, Abrams D.

Review of acupressure studies for chemotherapy-induced nausea and vomiting control.

[J Pain Symptom Manage. 2008;36:529-44](#)

McKeon C, Smith CA, Hardy J, Chang E.

Acupuncture and Acupressure for Chemotherapy- Induced Nausea and Vomiting: A Systematic Review.

Australian journal of acupuncture and chinese medicine, 2013 vol 8 issue 1 (2-27)

Références bibliographiques

Indications en onco-hématologie : Douleurs (1)

Bao T, Cai L, Giles JT, Gould J et al.

A dual-center randomized controlled double blind trial assessing the effect of acupuncture in reducing musculoskeletal symptoms in breast cancer patients taking aromatase inhibitors.

[Breast Cancer Res Treat. 2013;138:167-74.](#)

Bao T, Goloubeva O, Pelsler C, Porter N et al.

A pilot study of acupuncture in treating bortezomib-induced peripheral neuropathy in patients with multiple myeloma.

[Integr Cancer Ther. 2014;13:396-404.](#)

Garcia MK, Cohen L, Guo Y, Zhou Y et al.

Electroacupuncture for thalidomide/bortezomib-induced peripheral neuropathy in multiple myeloma: a feasibility study.

[J Hematol Oncol. 2014;7:41.](#)

Garcia MK, McQuade J, Lee R, Haddad R et al.

Acupuncture for symptom management in cancer care: an update.

[Curr Oncol Rep. 2014 ;16:418](#)

Garcia MK, McQuade J, Haddad R, Patel S et al.

Systematic review of acupuncture in cancer care : a synthesis of the evidence.

[J Clin Oncol. 2013,31:952-60.](#)

Références bibliographiques

Indications en onco-hématologie : Douleurs (2)

Mao JJ, Farrar JT, Bruner D, Zee J et al.

Electroacupuncture for fatigue, sleep, and psychological distress in breast cancer patients with aromatase inhibitor-related arthralgia: a randomized trial.
Cancer. 2014;120 : 3744-51.

Mao JJ, Xie SX, Farrar JT, Strieker CT et al.

A randomised trial of electro-acupuncture for arthralgia related to aromatase inhibitor use.
Eur J Cancer. 2014;50:267-76.

Oh B, Kimble B, Costa DS, Davis E et al.

Acupuncture for treatment of arthralgia secondary to aromatase inhibitor therapy in women with early breast cancer: pilot study.
Acupunct Med. 2013;31:264-71

Paley CA, Johnson MI, Tashani OA, Bagnall AM.

Acupuncture for cancer pain in adults.
Cochrane Database Syst Rev. 2015. 10;:CD007753.

Rostock M, Jaroslowski K, Guethlin C, Ludtke R et al.

Chemotherapy-induced peripheral neuropathy in cancer patients: a four-arm randomized trial on the effectiveness of electroacupuncture.
Evid Based Complement Alternat Med. 2013;2013:349653.

Références bibliographiques

Indications en onco-hématologie : Bouffées de chaleur (1)

Bokmand S, Flyger S.

Acupuncture relieves menopausal discomfort in breast cancer patients: a prospective, double blinded, randomized study.

[Breast. 2013;22:320–323.](#)

Chao LF, Lin Zhang A, Liu HE, Cheng MH et al.

The efficacy of acupoint stimulation for the management of therapy-related adverse events in patient with breast cancer : a systematic review.

[Breast Cancer Res Treat. 2009;118:255-67](#)

Davies FM.

The effect of acupuncture treatment on the incidence and severity of hot flushes experienced by women following treatment for breast cancer: a comparison of traditional and minimal acupuncture.

[Eur J Cancer. 2001;37:S438-S438.](#)

Deng G, Vickers A, Yeung S, Cassileth B et al.

Randomized, controlled trial of acupuncture for the treatment of hot flashes in breast cancer patients.

[Journal of Clinical Oncology. 2007;25:5584–5590.](#)

Frisk J, Carlhäll S, Källström AC, Lind L et al

Long-term follow-up of acupuncture and hormone therapy on hot flushes in women with breast cancer: a prospective, randomized, controlled multicenter trial.

[Climacteric. 2008;11:166–174.](#)

Frisk JW, Hammar ML, Ingvar M, Spetz Holm ACE.

How long do the effects of acupuncture on hot flashes persist in cancer patients?

[Support Care Cancer.2014; 22:1409-1415](#)

Références bibliographiques

Indications en onco-hématologie : Bouffées de chaleur (2)

Frisk J, Källström AC, Wall N, Fredrikson M et al.

Acupuncture improves health-related quality-of-life (HRQoL) and sleep in women with breast cancer and hot flushes.

[Support Care Cancer. 2012;20:715-24.](#)

Frisk J.

Managing hot flushes in men after prostate cancer--a systematic review.

[Maturitas. 2010 ;65:15-22. 155233](#)

Frisk J, Spetz AC, Hjertberg H, Peterson B et al.

Two modes of acupuncture as a treatment for hot flushes in men with prostate cancer- a prospective multicenter study with long-term follow-up.

[Eur Urol. 2009;55:156-63.](#)

Garcia MK, McQuade J, Lee R, Haddad R et al.

Acupuncture for symptom management in cancer care: an update.

[Curr Oncol Rep. 2014;16:418.](#)

Garcia MK, McQuade J, Haddad R, Patel S et al.

Systematic review of acupuncture in cancer care : a synthesis of the evidence.

[J Clin Oncol. 2013,31:952-60.](#)

Hervik J, O.Mjäländ.

Acupuncture for the treatment of hot flashes in breast cancer patients, a randomized, controlled trial.

[Breast Cancer Res Treat. 2009;116:311-316.](#)

Références bibliographiques

Indications en onco-hématologie : Bouffées de chaleur (3)

Lee MS, Kim KH, Shin BC, Choi SM et al.

Acupuncture for treating hot flushes in men with prostate cancer: a systematic review.

[Support Care Cancer. 2009;17:763-70.](#)

Lee MS, Kim KH, Choi SM, Ernst E.

Acupuncture for treating hot flashes in breast cancer patients: a systematic review.

[Breast Cancer Res Treat. 2009 ;115:497-503.](#)

Liljegren A, Gunnarsson P, Landgren BM, Robéus N et al.

Reducing vasomotor symptoms with acupuncture in breast cancer patients treated with adjuvant tamoxifen: a randomized controlled trial.

[Breast Cancer Res Treat. 2012 ;135:791-8.](#)

Nedstrand E, Wyon Y, Hammar M, Wijma K.

Psychological well-being improves in women with breast cancer after treatment with applied relaxation or electro-acupuncture for vasomotor symptom.

[Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynecology. 2006;27:193-199.](#)

Rada G, Capurro D, Pantoja T, Corbalán J et al.

Non-hormonal interventions for hot flushes in women with a history of breast cancer.

[Cochrane Database Syst Rev. 2010;\(9\):CD004923.](#)

Références bibliographiques

Indications en onco-hématologie : Leucopénie

Han YF, Gong Z, Huang LQ, Xia X, Zhao WJ.

Clinical study on acupuncture for leukopenia induced by chemotherapy.

[Chinese Acupuncture and Moxibustion.2010;30:802-5.](#)

Lu W, Hu D, Dean-Clower E, Doherty-Gilman A et al.

Acupuncture for chemotherapy-induced leukopenia: exploratory meta-analysis of randomized controlled trials.

[Journal of the Society for Integrative Oncology 2007; 5: 1-10](#)

Lu W, Matulonis UA, Doherty-Gilmna A, Lee H et al.

Acupuncture for Chemotherapy-Induced Neutropenia in Patients with Gynecologic Malignancies:A Pilot Randomized, Sham-Controlled Clinical Trial.

[Journal of alternative and complementary medicine. 2009; 15:745-753.](#)

Références bibliographiques

Indications en onco-hématologie : Xérostomie post radique (1)

Blom M, Dawidson I, Angmar-Månsson B.

Acupuncture treatment of xerostomia caused by irradiation of the head and neck region: case reports.

[J Oral Rehabil 1993; 20 : 491-4.](#)

Blom M, Dawidson I, Fernberg JO et al.

Acupuncture treatment of patients with radiation-induced xerostomia.

[Eur J Cancer B Oral Oncol 1996; 32B : 182-90.](#)

Braga FP, Lemos Junior CA, Alves FA et al.

Acupuncture for the prevention of radiation-induced xerostomia in patients with head and neck cancer.

[Braz Oral Res 2011; 25 : 180-5.](#)

Cho JH, Chung WK, Kang W et al.

Manual acupuncture improved quality of life in cancer patients with radiation-induced xerostomia.

[J Altern Complement Med 2008; 14 : 523-6.](#)

Garcia MK, McQuade J, Haddad R, Patel S et al.

Systematic review of acupuncture in cancer care : A synthesis of the evidence.

[J Clin Oncol 2013. 31:952-60.](#)

Jedel E.

Acupuncture in xerostomia- a systematic review.

[Journal of réhabilitation 2005. 32:392-396.](#)

Jensen SB, Pedersen AML, Vissink A et al.

A systematic review of salivary gland hypofunction and xerostomia induced by cancer therapies: management strategies and economic impact.

[Support Care Cancer. 2010;18:1061-79.](#)

Références bibliographiques Acupuncture et cancer

Indications en onco-hématologie : Xérostomie post radique (2)

Lovelace TL, Fox NF, Sood AJ, Nguyen SA et al.

Management of radiotherapy-induced salivary hypofunction and consequent xerostomia in patients with oral or head and neck cancer: meta-analysis and literature review.

[Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol. 2014;117:595-607.](#)

Meng Z, Garcia MK, Hu C et al.

Randomized controlled trial of acupuncture for prevention of radiation-induced xerostomia among patients with nasopharyngeal carcinoma.

[Cancer 2012;118 : 3337-44.](#)

O'Sullivan EM, Higginson IJ.

Clinical effectiveness and safety of acupuncture in the traitement of irradiation-induced xerostomia inpatient with head and neck cancer : a systematic review.

[Acupunct Med 2010. 28 : 191-199.](#)

Pfister DG, Cassileth BR, Deng GE et al.

Acupuncture for pain and dysfunction after neck dissection: results of a randomized controlled trial.

[J Clin Oncol 2010;28:2565-70](#)

Simcock R, Fallowfield L, Monson K et al.

ARIX: a randomised trial of acupuncture v oral care sessions in patients with chronic xerostomia following treatment of head and neck cancer.

[Ann Oncol 2013; 24 : 776-83, 2013.](#)

Zhuang L, Yang Z, Zeng X, Zhua X et al.

The preventive and therapeutic effect of acupuncture for radiation-induced xerostomia in patients with head and neck cancer :A systematic review.

[Integr Cancer Ther 2013. 12 197-205.](#)

Références bibliographiques

Indications en onco hématologie : Asthénie Anxiété Dépression (1)

Balk J, Day R, Rosenzweig M, Beriwal S.

Pilot randomized, modified, double-blind, placebo-controlled trial of acupuncture for cancer-related fatigue.

[J Soc Integr Oncol. 2009;7:4-11.](#)

Deng G, Chan Y, Sjoberg D, Vickers A et al.

Acupuncture for the treatment of post- chemotherapy chronic fatigue: a randomized, blinded, sham-controlled trial.

[Support Care Cancer. 2013 ;21:1735- 41.](#)

He XR, Wang Q, Li PP.

Acupuncture and moxibustion for cancer-related fatigue: a systematic review and meta-analysis.

[Asian Pac J Cancer Prev. 2013;14:3067-74.](#)

Johnston MF, Hays RD, Subramanian SK, Elashoff RM et al.

Patient education integrated with acupuncture for relief of cancer-related fatigue randomized controlled feasibility study.

[BMC Complement Altern Med. 2011;11:49.](#)

Lee S, Jerng UM, Liu Y, Kang JW et al.

The effectiveness and safety of moxibustion for treating cancer-related fatigue: a systematic review and meta-analyses.

[Support Care Cancer. 2014 ;22:1429-40](#)

Molassiotis A, Bardy J, Finnegan-John J, Mackereth P et al.

Acupuncture for cancer-related fatigue in patients with breast cancer: a pragmatic randomized controlled trial.

[J Clin Oncol. 2012 20;30:4470-6.](#)

Références bibliographiques Acupuncture et cancer

Indications en onco hématologie : Asthénie Anxiété Dépression (2)

Molassiotis A, Bardy J, Finnegan-John J, Mackereth P et al.

A randomized, controlled trial of acupuncture self-needling as maintenance therapy for cancer-related fatigue after therapist- delivered acupuncture.

[Ann Oncol. 2013;24:1645-52](#)

Molassiotis A, Sylt P, Diggins H.

The management of cancer-related fatigue after chemotherapy with acupuncture and acupressure: a randomised controlled trial.

[Complement Ther Med. 2007;15:228-37.](#)

Mao JJ, Farrar JT, Bruner D, Zee J et al.

Electroacupuncture for fatigue, sleep, and psychological distress in breast cancer patients with aromatase inhibitor-related arthralgia: A randomized trial.

[Cancer. 2014;120:3744-51.](#)

Smith C, Carmady B, Thornton C, Perz J et al.

The effect of acupuncture on post-cancer fatigue and well-being for women recovering from breast cancer: a pilot randomised controlled trial.

[Acupunct Med. 2013;31:9-15.](#)

Vickers AJ, Straus DJ, Fearon B, Cassileth BR.

Acupuncture for postchemotherapy fatigue: a phase II study.

[J Clin Oncol. 2004;22:1731-5.](#)

Zeng Y, Luo T, Finnegan-John J, Cheng AS.

Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials of Acupuncture for Cancer- Related Fatigue.

[Integr Cancer Ther. 2013;13:193-200.](#)

Références bibliographiques

Indications en onco-hématologie : Dyspnée

Bausewein C, Booth S, Gysels M, Higginson I.

Non pharmacological interventions for breathlessness in advanced stages of malignant and non-malignant diseases.

[Cochrane database Syst Rev.2008 ; 16 :2](#)

Ben-Aharon I, Gafter-Gvili A, Paul M, Leibovici L et al.

Interventions for alleviating cancer-related dyspnea :a systematic review.

[J Clin Oncol. 2008.;26:2396-404](#)

Filshie J, Penn K, Ashley S, Davis CI.

Acupuncture for the relief of cancer-related breathlessness.

[Palliat Med.1996;10:145-50](#)

Towler P, Mollasiotis A, Brearley SG.

What is the evidence for the use of acupuncture as an intervention for management in cancer supportive and palliative care: an integrative overview of reviews.

[Support Care Cancer.2013;21:2913-23](#)

Vickers AJ, Feinstein MB, Deng GE, Cassileth BR.

Acupuncture for dyspnea in advanced cancer: a randomized, placebo-controlled pilot trial [ISRCTN89462491].

[BMC Palliat Care. 2005;4:5.](#)

Références bibliographiques

Indications en onco-hématologie : Insomnie

Bokmand S, Flyger H.

Acupuncture relieves menopausal discomfort in breast cancer patients, a prospective, double blinded, randomized study.

[Breast.2013;22:320-3](#)

Cerrone R, Giani L, Galbiati B, Messina G et al.

Efficacy of HT7 point acupressure stimulation in the treatment of insomnia in cancer patients and in patients suffering from disorders other than cancer.

[Minerva Med. 2008; 99:535-7](#)

Chen HY, Shi Y, Ng CS, Chan SM et al.

Auricular acupuncture treatment for insomnia: a systematic review.

[J Altern Complement Med 2007; 13:669-76.](#)

Cheuk DK, Yeung WF, Wong V.

Acupuncture for insomnia.

[Cochrane database Syst Rev.2007;9:CD005472](#)

Feng Y, Wang XY, Li SD, Zhang Y et al.

Clinical Research of acupuncture on malignant Tumor patients for improving depression and sleep quality.

[J Tradit Chin Med. 2011; 31: 199-202](#)

Frisk J, Källström AC, Wall N, Fredrikson M et al.

Acupuncture improves health related quality of life (HR QoI) and sleep in women with breast cancer and hot flushes.

[Support Care cancer.2012; 20:715-24](#)

Lu W , Matulonis UA, Dunn JE, Lee H et al.

The feasibility and effects of acupuncture on quality of life scores during chemotherapy in ovarian cancer: results from a pilot, randomized Sham Controlled Trial.

[Med Acupunct. 2012; 24:233-240](#)

Références bibliographiques

Indications en onco-hématologie : Iléus postopératoire (1)

Du YQ, Zhang SY.

Use of Jiangqi Hawei Tongfu method to improve gastrointestinal function and immune function in patients with intestinal tumors after surgery.

[World Chin J Digestol. 2011;19:687-692.](#)

Garcia MK, McQuade J, Lee R, Haddad R et al.

Acupuncture for symptom management in cancer care: an update.

[Curr Oncol Rep. 2014 ;16:418.](#)

Garcia MK, McQuade J, Haddad R, Patel S et al.

Systematic review of acupuncture in cancer care : a synthesis of the evidence.

[J Clin Oncol. 2013,31:952-60.](#)

Garcia MK, Skibber JM, Rodriguez-Bigas MA et al.

Acupuncture to prevent prolonged postoperative ileus: A randomized controlled trial.

[World J Gastroenterol.2010;16:104-11.](#)

He BM, Li WS, Li WY.

Effect of previous analgesia of scalp acupuncture on post-operative epidural morphine analgesia in the patient of intestinal cancer.

[Zhongguo Zhenjiu. 2007;27:369-371.](#)

Li QS, Cao SH, Xie GM. et al.

Combined traditional Chinese medicine and Western medicine: Relieving affects of Chinese herbs, ear-acupuncture and epidural morphine on postoperative pain in liver cancer.

[Chin Med J.1994;107:289-294.](#)

Références bibliographiques

Indications en onco-hématologie : Iléus postopératoire (2)

Meng ZQ, Garcia MK, Chiang JS, Peng HT et al.

Electro-acupuncture to prevent prolonged postoperative ileus: A randomized clinical trial.

[World J Gastroenterol. 2010;16:104-111.](#)

Ng SS, Leung WW, Mak TW, Hon SS, Li JC, Wong CY et al.

Electroacupuncture reduces duration of postoperative ileus after laparoscopic surgery for colorectal cancer.

[Gastroenterology. 2013;144:307-313.](#)

Poulain P, Leandri EP, Laplanche A et al.

Electroacupuncture analgesia in major abdominal and pelvic surgery: A randomised study.

Acupunct Med. 1997;15:10-13.

Sun BM, Luo M, Wu SB et al.

Acupuncture versus metoclopramide in treatment of postoperative gastroparesis syndrome in abdominal surgical patients: A randomized controlled trial.

[J Chin Integr Med. 2010;8:641-644.](#)

Yin SH, Du YO, Liu B.

Clinical study on acupuncture combined with medication in restoration of gastrointestinal functions for postoperative patients with gastric cancer

[Zhongguo Zhenjiu. 2009;29:459-462.](#)

Références bibliographiques

Onco-pédiatrie (1)

Adams D, Cheng F, Jou H, Aung S et al.

The safety of pediatric acupuncture: A systematic review.

[Pediatrics, 2011;128:1575-87.](#)

Gold JI, Nicolaou CD, Belmont KA, Katz AR et al.

Pediatric acupuncture: a review of clinical research.

[Evid based Complement Altern Med. 2009;6:429-39.](#)

Jindal V, Ge A, Mansky PJ.

Safety and efficacy of acupuncture in children: a review of the evidence.

[J. Pediatr. Hematol. Oncol., 2008](#)

Kemper KJ, Sarah R, Silver-Highfield E, Xiarhos E et al.

On pins and needles? Pediatric pain patients' experience with acupuncture.

[Pediatrics, 2000;105 : 941-7](#)

Kundu A, Berman B.

Acupuncture for pediatric pain and symptom management.

[Pediatr. Clin. North Am., 2007;54:885-889.](#)

Ladas EJ, Rooney D, Taramina K, Ndao DH et al.

The safety of acupuncture in children and adolescents with cancer therapy-related thrombocytopenia.

[Supportive care cancer, 2010;18:1487-90.](#)

Lee AA.

Treatment of children in an acupuncture setting: a survey of clinical observations.

J Chin Med. 2006

Références bibliographiques

Onco-pédiatrie (2)

Ilbuldu E, Cakmak A, Disci R, Aydin R.

Comparison of laser, dry needling, and placebo laser treatments in myofascial pain syndrome.

[Photomed Laser Surg, 2004;22:306-11](#)

Litscher G.

Ten Years Evidence-based High-Tech acupuncture. A short review of peripherally measured effects

[Evid based complement Alternate Med 2009;6:153-8.](#)

Ralston-Wilson.

Utilization of acupuncture therapy among pediatric oncology.

Alternative and integrative medicine 2013

Reinthal M, Andersson S, Gustafsson M, Plos K et al

Effects of minimal acupuncture in children with infantile colic.

[Acupunct med 2008;26:171-82.](#)

Rooney D, Le TK, Hughes D et al.

A retrospective review investigating the feasibility of acupuncture as a supportive care agent in a pediatric oncology service.

Annual Meeting of the Society of Integrative Oncology; Boston, MA. 2006

Schikora A.

Laserneedle Acupuncture: A Critical Review and Recent Results.

Medical acupuncture 2008

Schlager A, Offer T, Baldissera I.

Laser stimulation of acupuncture point P6 reduces postoperative vomiting in children undergoing strabismus surgery.

[Br J Anaesth, 1998; 81: 529-32.](#)