

L AURICULOTHERAPIE SCIENTIFIQUE DANS

LES THERAPIES COMPATIONNELLES, POSTCANCEREUSES, OU DITES PALLIATIVES

CE TRAVAIL DE SYNTHÈSE, DE REGROUPEMENT DE MISE EN PAGE A ÉTÉ POSSIBLE GRÂCE À L'ENSEIGNEMENT DU D.I.U D'AURICULOTHERAPIE DONT J'AI BÉNÉFICIE.

IL A DONC ÉTÉ RENDU POSSIBLE PAR LES TRAVAUX , RECHERCHES,
ENSEIGNEMENTS DE PLUSIEURS CONFRÈRES, EN PARTICULIER :

- Dr David ALIMI, IGR, neurophysiologiste, médecin, responsable d'enseignement au
DIU d'Auriculothérapie.
- Dr Sabine BRULE, IGR, centre de la douleur, oncologie.

..... et pleis d'aures que je ne peux citer intégralement.

Dr Bernard LECLERC

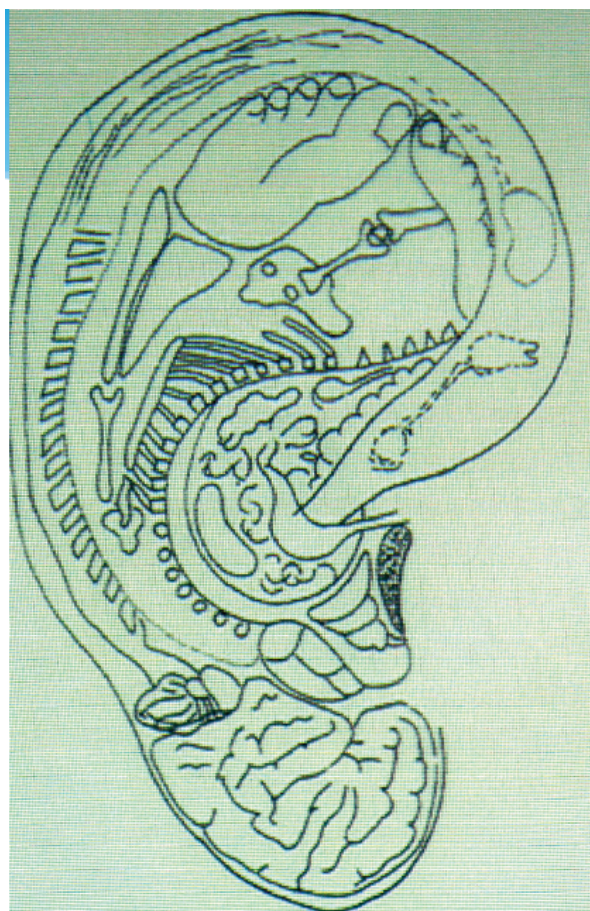


LES LOIS NEUROPHYSIOLOGIQUES DE L'AURICULOTHERAPIE SCIENTIFIQUE

- LOI DE HILTON"
- LOI D'OTTO KAHLER N°3"
- LOI D'OTTO KAHLER N° 2"

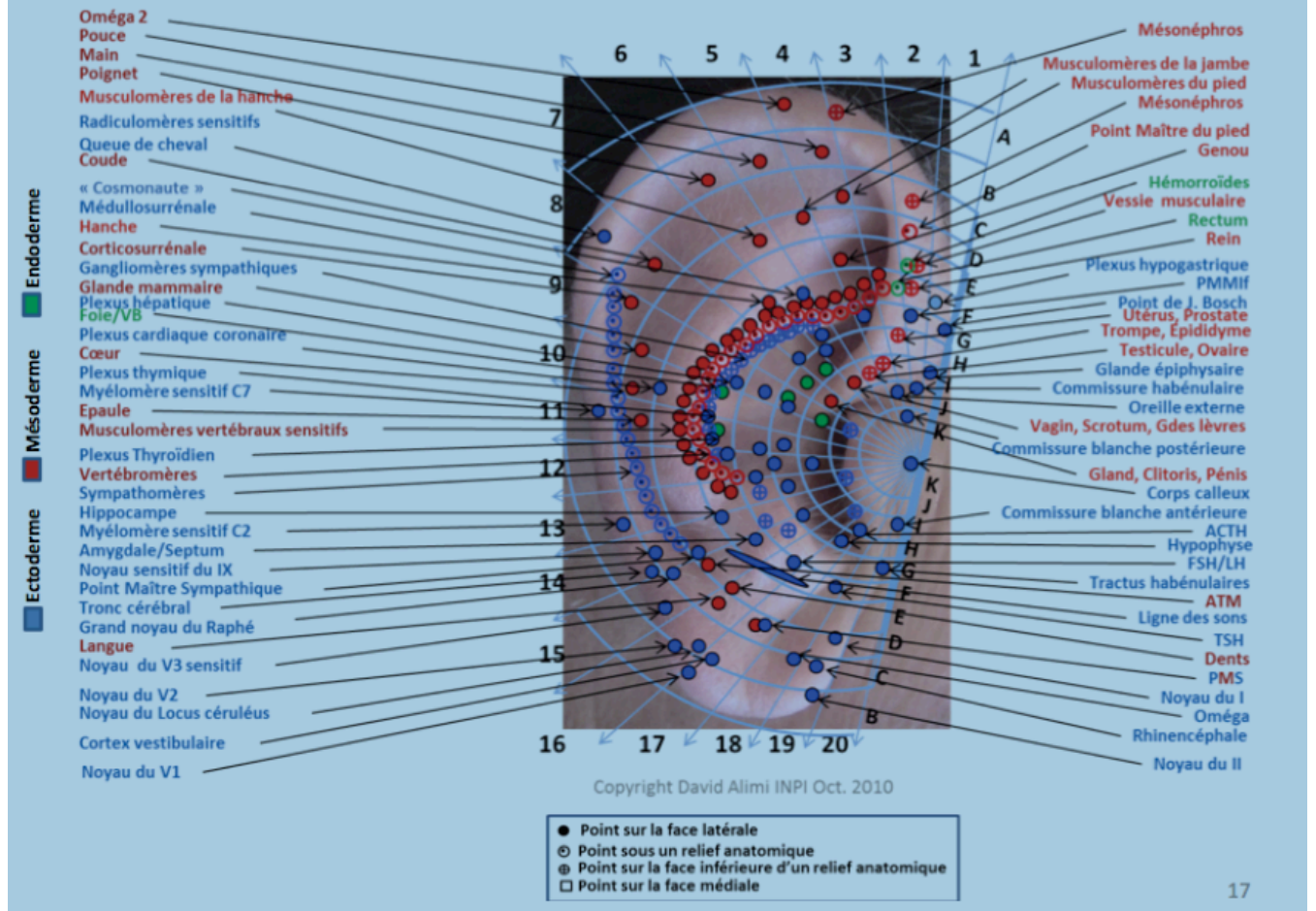
- LOI D'OTTO KAHLER N° 1"
- LOI DE METAMERISATION"
- LOI DE DONALD HEBB"
- LOI DES ENERGIES NERVEUSES SPECIFIQUES"
-

CARTOGRAPHIE 1962"



CARTOGRAPHIE DIU 2011

SEGMENTOGRAMME ET POINTS FACE LATÉRALE DROITE



QU'EST CE QUE LE(S)CANCER(S)?

- ◆ **On ne traite pas le cancer** mais on prépare les patients à recevoir un traitement, on soigne les suites thérapeutiques(chimiques, radiothérapeutiques, chirurgicales) du cancer

- ◆ Le cancer est une **dérégulation de la génétique de contrôle de l'homéostasie (intra) cellulaire.**"
- ◆ C'est la membrane cellulaire avec toute la régulation des échanges et tout ce que contient la cellule (organites intracellulaires) fondamentaux dans la gestion de notre vie."
- ◆ Cette dérégulation entraîne une **déstructuration de l'agencement des biologies élémentaires** de la cellule ou **homéostasies**

- l'homéostasie électronique
- l'homéostasie globale
- l'homéostasie nucléaire
- l'homéostasie moléculaire
- l'homéostasie du noyau cellulaire
- l'homéostasie cytoplasmique
- l'homéostasie membranaire
- l'homéostasie tissulaire
- l'homéostasie organique
- l'homéostasie locale
- l'homéostasie régionale

Cette dérégulation du contrôle des homéostasies va entraîner une déstructuration des biologies élémentaires des cellules. Par ricochet **toutes les biologies élémentaires des cellules vont être déstabilisées.** C'est le début du cancer."

☒ Avec une intoxication de la réplication de l'ADN, de l'ARN, avec de multiples **erreurs de transcription** de réplication, des mutations et accumulation de substances toxiques mutagènes."

☒ Quand une mutation dépasse un certain degré de concentration dans le « bruit de fond » de l'ADN, elle entraîne le cancer : **une prolifération anarchique**, sans tempo précis. (Par exemple on refait notre peau tous les 21 jours). Puis il y a une **diffusion métastatique** déclenchée par des facteurs angio-géniques.

CONSEQUENCES DE L'ANGIOGENESE"

Une tumeur ne peut pas vivre si à moins de 7 mm de sa périphérie il n'y a pas un réseau dense vasculaire."

Le « génie » du cancer est de passer son temps à faire un appel aux vaisseaux sanguins."

Quand l'appel est trop important il y a effraction vasculaire qui permettra l'engouffrement de cellules cancéreuses qui vont aller métastaser.

Chaque jour en France il y a 800 nouveaux cas de cancers, dont 120 cancers du sein, et 120 cancers de la prostate. Parce qu'on est soumis à une toxicité chimique, mais aussi

environnementale, électromagnétique..... il y a plus d'erreurs génétiques."

REPONSES « CLASSIQUES » AU CANCER"

- Une prévention dirigée et induite (tabac, alimentation, alcool...). "
- Si cela ne suffit pas : Des traitements pharmacologiques, chimiospécifiques de plus en plus poussés et puissants mais avec tout le corollaire **iatrogène**."
- On joue sur les **modulations hormonales** avec toutes les conséquences sur les boucles cybernétiques."
- L'élément le plus agressif sur les boucles cybernétiques est de modifier son hormonologie attachée. De plus comme les sécrétions hormonales sont pulsées toutes les heures, demi-heures(chronobiologie), quand on les modifie, ça casse les boucles cybernétiques."

Avec des modifications de seuils de défense, qui sont malheureusement **des abaissements** ! A l'IGR(Institut Gustave Roussy) on passe son temps à remonter leurs seuils : seuil homéostatique, seuil de sécrétion hormonal, seuil de régulation thermique....."

Traitements chirurgicaux."

On a des traitements chirurgicaux souvent salvateurs mais inévitablement **délabrants et destructurants**."

Traitements radiothérapeutiques."

De plus en plus efficaces (conformationnels asservis à la respiration adaptés à la conformation (volume et forme) de la tumeur sans la dépasser de plus de 1 cm.). Mais les radiothérapies ont des **conséquences fonctionnelles et tissulaires** souvent irréversibles."

Traitements onco-psycho-thérapeutiques

ACTIONS DE L'AURICULOTHERAPIE

EN PERIPHERIE

- Processus de réafférentation et réparation.
- Sur la douleur par stimulation du contrôle inhibiteur(enképhalinergique descendant agissant sur 2ème neurone médullaire).
- Contrôle sympathique et parasympathique.
- Amélioration motricité, vascularisation.

EN CENTRALE

- Par le système Limbique: émotionnel (pleurs).

- Sur le système hormonal (HA) pour rééquilibrer les fonctions périphériques.
- Commande centrale du SNV (HP)
- Action sur Tronc cérébral et Raphé (départ des enképhalines)

INDICATIONS ET LIMITES"

- Après l'oncothérapie spécifique, le plus souvent des séquelles apparaissent ; on traite des douleurs, des impotences fonctionnelles, des insuffisances de tous ordres (cardiaques, respiratoires, hépatiques, digestives) des sécheresses buccales, muqueuses, oculaires, nasales, cutanées.
- Des membres ou viscères fantômes, des bouffées de chaleurs, des syndromes anxio dépressifs, des difficultés voire impossibilités à déglutir, des « syndromes seconds » qui s'installent quand on a modifié totalement les arrangements tissulaires par greffe, lambeau chinois, transpositions.
- L'organisme a tellement été modifié qu'il a du mal à fonctionner comme il était prévu qu'il fonctionne avec des sensations de déjà vu, déjà entendu, déjà senti, des dysesthésies, des sensations fantasmagoriques.

LES POINTS INCONTOURNABLES ET FILTRES DE LA DOULEUR

- RHINENCEPHALE (PM(point maître) angoisse)= entrée système limbique
- LOBE FRONTAL = zone d'antalgie de l'oreille
- POINT MAÎTRE SYMPATHIQUE = en face de C1
- GANGLIOMERES = chaîne orthosympathique para vertébrale
- CORTICOSURRENALES = a plat au niveau de L2
- MYELOMERES = a chaque étage métamérique (rouge sur hélix en tirant ce dernier (absents a partir de L2)
- RADICULOMERES = idem, sur tout le rachis: blanc sur hélix en tirant ce dernier
- COSMONAUTE = sur navette triangulaire en face de D12(gangliomère D12). C'est la voie d'entrée du stress>cortex>souscortex.

PMR(point maître) : douleur de 1 à 5 en EVA (PM des réticulées bulbaires, pontiques, mésencéphaliques).Crête tragale au milieu.

THALAMUS: douleurs de 5 à 7 en EVA, au pied de l'avant mur, sur la crête séparant HA et HP(Hypothalamus antérieur et postérieur

PMS sensoriel : douleurs > à 8: PM oeil, zone du pli courbe= zone d'intégration,

associative, pluripotente (lobes frontaux-pariétauxtemporaux).

☐ Remarques sur le canon antalgique: **criblage** de Thalamus, PMS,PMR (criblage = 2 ASP à 30° sur le même site)."

"Vous abaissez tous les seuils nociceptifs, augmentez la sérotonine, l'adrénaline, l'enképhaline grâce à la substance grise périaqueducule. Les informations de la Formation Réticulée(FR) atteint le Thalamus par ses noyaux non spécifiques, avec action sur la vie végétative, affectivité, éveil, mémoire, activité corticale. Cette portion haute est le SRAA =(système réticulaire activateur ascendant



AURICULOTHERAPIE ET CANCER

PROGRAMME COMPLET STANDARD

- ☐ **OMEGA SECONDE**: PM mésoderme, sommet Hélix
- ☐ **OMEGA**: lobule antérieur, PM(point maître) mésectoderme.
- ☐ **V1** : Trijumeau ☐ **PMR** et **THALAMUS** en ASP simple.

- **MEDULLOSURRENALES**: gère le stress, maintien tonus sympathique.
- **TRIADE DE RELAX** (privilégier à gauche chez le droitier)." Cosmonaute, PMS, C baisse de 30% la résistivité du cortex cérébral)
- **CC**(Corps Calleux) bilatéral: maintien la DDP(Différence de potentiel) entre les deux hémisphères.

LES NEUROPATHIES TOXIQUES

Ce sont des Axonopathies (neurotmésis, axonotmésis)

"Mitage de la gaine
 "Neuropathies postradiothérapeutiques"
 "Radionévrites"
 "Radiolucites"
 "dysautonomies"
 "Gammopathies (35%)"

"Résultats IGR (Institut Gustave Roussy): 60% positifs (EVA)."

Douleurs, paresthésies, fourmillements, ataxie, proprioception....

" Un à quatre traitements."
 " ASP ou Cryothérapie."

CANCER DU SEIN

- Somatomère du sein
- Radiculomère D1
- Thalamus
- PMR
- Rhinencéphale (angoisse, cortex cingulaire antérieur gère appréhension, cortex cingulaire postérieur gère angoisses viscérales).
- Ganglion stellaire (avant-mur C7).



NEUROPATHIES INDUITES

OREILLE DROITE

- Sympathomère de L1 dans la gouttière scaphoïde
- Radiculomère sensitif de L4 L5 (Darwin
- Radiculomère moteur (postérieur)
- Rhinencéphale (entrée du système limbique)

OREILLE GAUCHE

- PMS (centre lobule)
- Epipoint de la main
- Sympathomère C7 (caché)
- Radiculomère C7 sensitif
- Radiculomère C7 moteur
- Cosmonaute

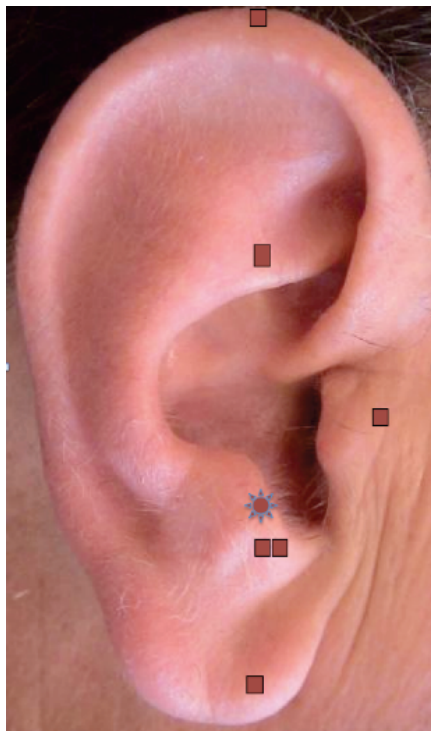
BOUFFEES DE CHALEUR

PROTOCOLE 1

- Cosmonaute antérieur: stress qualitatif (postérieur = stress quantitatif)
- Oméga (master ectodermique)
- Point Génital (FSH/LH)= hypophyse éclatée.

PROTOCOLE 2

- Hypothalamus antérieur (blanc)
- Point génital (criblage)
- Oméga seconde: PM mésodermique et vasculaire)
- Commissure Blanche Antérieure bilatérale (système limbique)



SYNDROMES SECONDS

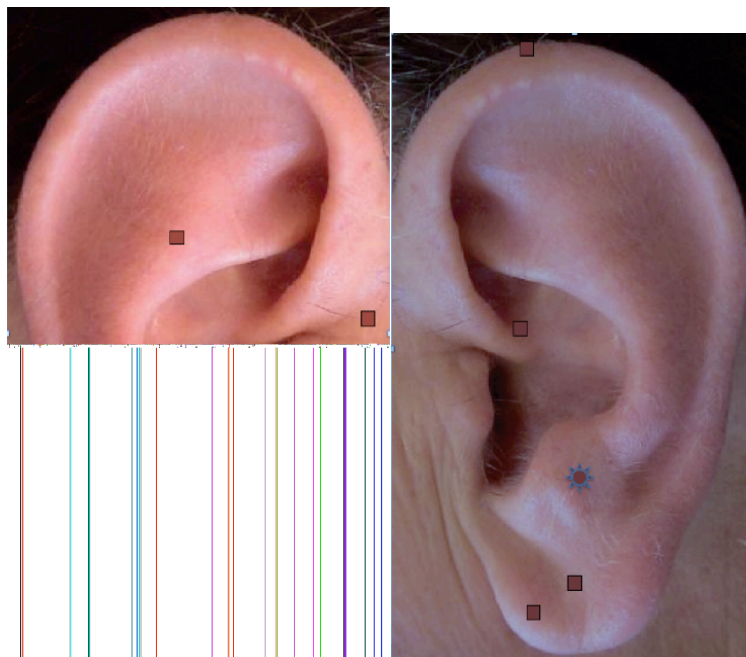
Oreille droite

"

- Point de hanche (**causal**).
- PMS moteur (**transposition = acte dynamique = favorise la négentropie**
- Epiphyse (**règle rythmes des noyaux suprachiasmatiques**). La transposition oblige à un **changement de rythme général**).
- O' = épipoint du Corps Calleux.

Oreille gauche

- Ligne des omégas, **alignés (reset général de l'organisme)**.
- PMS.
- Thalamus.



RADIOMUCITE VISCERALE

Modifications de tous les points de consigne thalamique.

- ❑ Oméga prime (**endoderme**).
- ❑ Epiphyse (horizontale passant par oméga prime)
- ❑ Hypothalamus antérieur.
- ❑ Commissure Blanche Postérieure (**réunit les pulvinares, = queue de pont du système limbique**).
- ❑ Para sympathique pelvien (caché)



AURICULOTHERAPIE ET SOINS PALLIATIFS

BUTS ET OBJECTIFS DES SOINS PALLIATIFS

- Il n'est pas question de traiter le Cancer!
- Mais on apporte au patient:
 - Le soulagement des douleurs au maximum.
 - Le bénéfice d'un confort physique et psychique optimal.
 - Le bon fonctionnement des sphincters.
 - Traiter au mieux l'état dépressif.
 - Traiter au mieux les angoisses.
 - Préserver au mieux l'équilibre homéostatique général.
 - De lutter contre la trophicité.
 - De garder un lien social et humain.
 - En augmentant les défenses immunitaires (pathologies opportunistes)."

TRAITEMENTS CHIMIO, NAUSEES ET VOMISSEMENTS

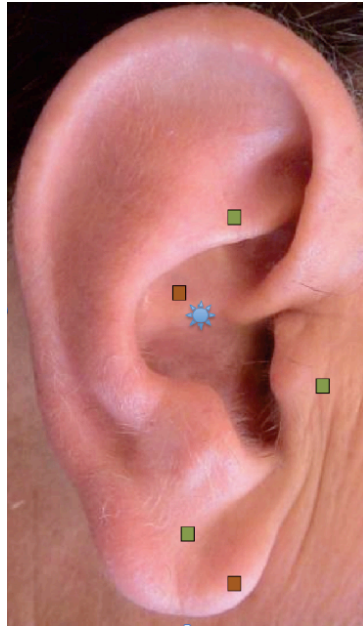
COTE LATERALITE:

- FVB (foie vésicule biliaire).
- TRONC CEREBRAL.
- DIAPHRAGME.
- RHINENCEPHALE

COTE OPPOSE

- TRIADE DE RELAXATION (Cosmonaute, PMS, CC).

A faire la veille de la séance de chimiothérapie."
En remplacement ou associé à : Ement,Zophren,Kyt



PREPARATION CHIRURGIE

AVANT L'INTERVENTION

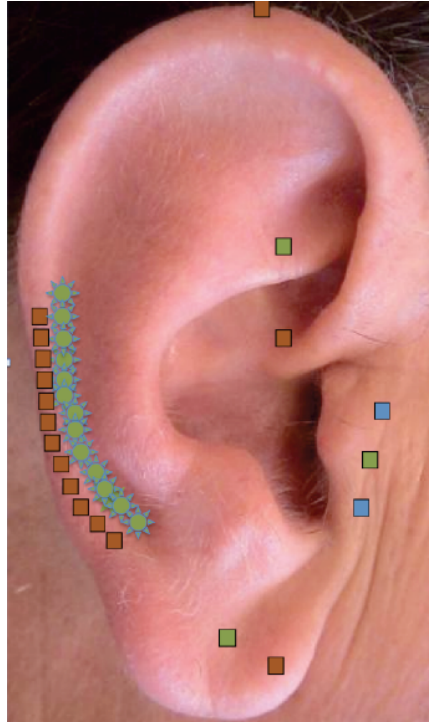
TRAITEMENT GENERAL

- Triade de relaxation (Cosmonaute, PMS, CC).
- Ligne des omégas (reset général)
- Ligne des commissures (idem) CBA(commisure blanche antérieure),CBP(commisure blanche postérieure), CC(corpscalleux).

TRAITEMENT CIBLE

- Encadrement Myéломérique de la zone concernée.
- Encadrement sympathomérique sur zone concernée.

A faire 3 jours avant intervention
Meilleur réveil, moins d'antalgiques, cicatrisation



APRES L'INTERVENTION

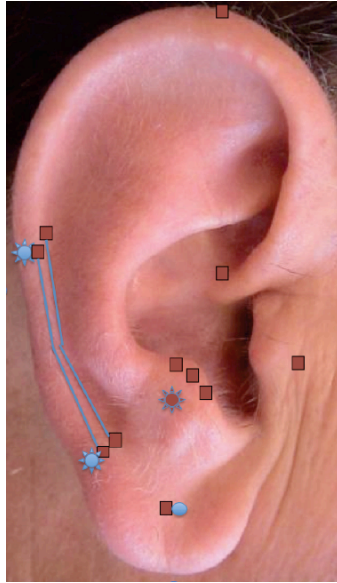
IMMEDIATEMENT

- Douleurs = myélocôme S (sensitif) + filtres de la douleurs (PMS,TH,PMR)
- Cicatrisation = Sympathomère correspondant + FR (réticulée).
- TRANSIT = PMS moteur et sensitif et CC.

A DISTANCE

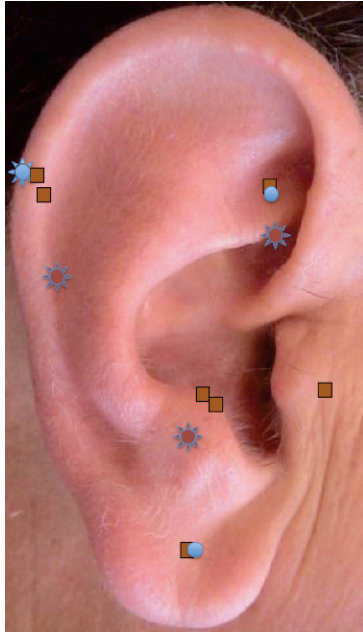
Aide à la reconfiguration

- Oméga seconde
- Oméga prime
- Myélocôme s et m
- PMS s
- CC bilatéraux



DOULEURS FANTÔMES POST AMPUTATION

- POINT ORGANE s et m.
- MYELOMERE s et m
- THALAMUS unilatéral.
- PMS s et m.
- GANGLIOMERE, RETICULEE (criblage) si névrome.
- MYELOMERE s et m, CC bilatéraux (si déposturation).



XEROSTOMIE

Réinitialiser les sécrétions des glandes salivaires **ACCESSOIRES**

- Protocole en 7 points de l'IGR.
- VII m
- IX m
- PARA SYMPATHIQUE CRANIEN
- HYPOTHALAMUS ANTERIEUR
- GORGE PROFONDE
- O (ZERO)
- RHINENCEPHALE

3 seances à 1 mois d'intervalle



PHASE PALLIATIVE

ANXIETE

- Triade de relaxation végétative (O en plus controlatéral).
- Rhinencéphale

TROUBLES TRANSIT/BALLONNEMENTS

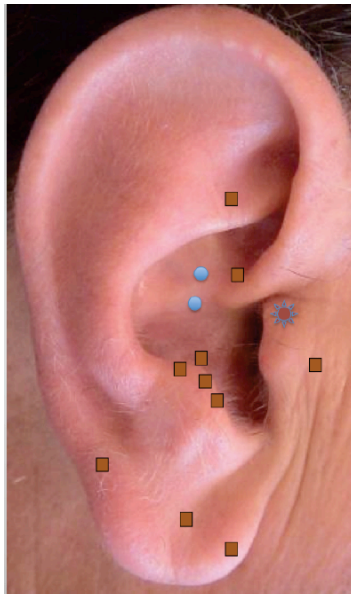
- Oméga prime
- FR
- Parasympathique pelvien
- Colon moteur gauche (post)

VOMISSEMENTS

- Diaphragme (post)
- PMR
- Tronc cérébral

TROUBLES RESPIRATOIRES

- Plexus broncho-pulmonaire
- Diaphragme (post)



CONCLUSION

L'auriculothérapie peut elle être considérée comme une nouvelle biothérapie ??

Elle permet d'activer la réactivité du sujet contre les agressions et l'installation de la pathologie en agissant à différents niveaux.

Périphérie : cortisol, ACTH, stimulation hormonale..

Central : système limbique et stimulation corticale

l'AT a trop de qualités et d'efficacité pour être acceptée "facilement " par nos confrères...