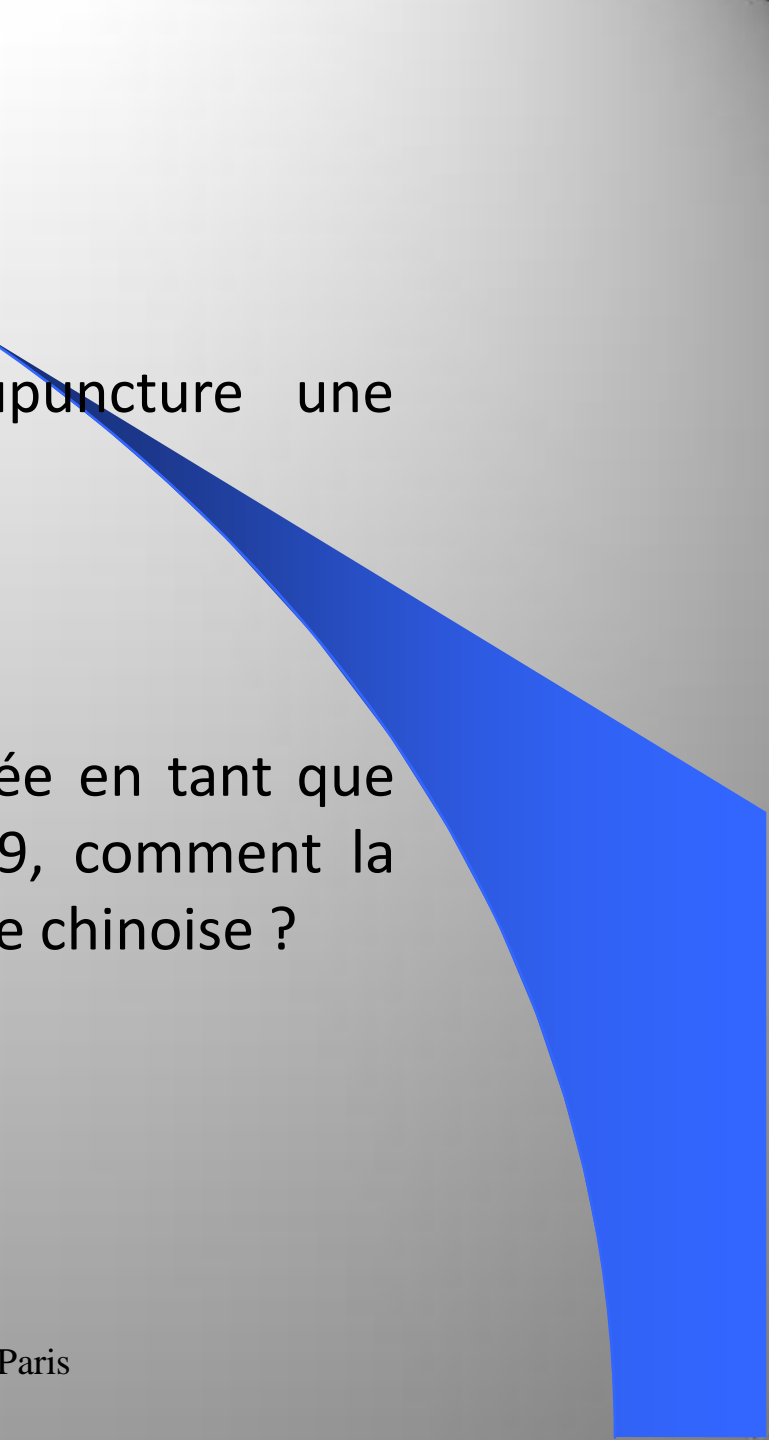


Boulimie et acupuncture

**Dr Jean-Marc
STÉPHAN**

Echanges George Soulié de Morant Paris : Samedi 25 mars 2000 au
Procope

- 
- Est il possible de traiter par l'acupuncture une personne souffrant de boulimie ?
 - Et comment la soigner ?
 - Alors que la boulimie n'est individualisée en tant que syndrome psychiatrique que depuis 1979, comment la considérer selon la nosologie traditionnelle chinoise ?

1) la boulimie selon la nosologie occidentale

- Ce syndrome se caractérise par des épisodes de prises alimentaires brutales, véritables passages à l'acte durant lesquels la jeune fille ingère de grandes quantités d'aliments à forte densité calorique.
- Sa prévalence est de 3 à 12 % dans la population des femmes âgées de 16 à 25 ans, selon les critères diagnostiques de la DSM IV. Le début des symptômes se situe entre 16 et 21 ans. Mais ils sont longtemps dissimulés à l'entourage et la première consultation n'a lieu que quelques années plus tard, en moyenne entre 22 et 24 ans.

I. Accès boulimique



1. Description clinique

Un moment d'ennui, une angoisse, l'éminence d'une décision ou d'un examen, toute situation générant des tensions sont propices à la survenue d'un accès, le plus souvent en fin de journée, à la place ou à la suite d'un repas, parfois la nuit, surtout si la patiente est seule chez elle. Ce besoin impérieux de manger n'est pas toujours lié à une sensation de faim, même si celle-ci peut en être parfois le déclencheur.

L'accès surgit impulsivement après une courte lutte que la patiente sait perdue d'avance.

Elle engloutit très vite, et non sans une certaine volupté une quantité énorme d'aliments, 3500 calories en moyenne et parfois jusqu'à 15000 calories, ne tenant compte ni de leur goût, ni de leur odeur, ni de leur saveur, sans même les mâcher, à la hâte

La fin de l'accès se manifeste par un malaise physique et psychique avec des douleurs abdominales, une sensation d'épuisement et d'étouffement, un état de torpeur, un vécu de dépersonnalisation. La patiente est en même temps assaillie par des sentiments de honte, de culpabilité, de remords et des auto-reproches.

Ces accès surviennent 1 à 2 fois par semaine, voire plusieurs fois par jour, par périodes de plusieurs mois ou semaines avec des intervalles libres de durée variable.

2. *Signes associés et stratégies de maintien du poids*

- La peur intense de grossir conduit ces patientes à avoir recours à de nombreuses manœuvres pour maintenir un poids acceptable. Les **vomissements** provoqués immédiatement après l'accès, surviennent à la longue spontanément..
- Ces patientes s'imposent, entre les accès, des règles diététiques sévères, parfois un véritable jeûne, en s'interdisant précisément les aliments absorbés lors des accès.





- Elles ont une **hyperactivité physique** : les intenses efforts physiques, la gymnastique, le jogging, la natation à outrance etc.

- **L'image de leur corps** les préoccupe énormément et c'est pourquoi elles passent beaucoup de temps à se peser.

II. Complications somatiques

Au niveau du **tractus digestif** :

- - une hypertrophie bilatérale des glandes salivaires qui concernent les parotides et les sous-maxillaires,
 - - une stomatite
 - - une érosion de l'émail dentaire avec des caries, des gingivites,
 - - des lésions œsophagiennes avec reflux gastro-oesophagien
 - - une gastrite avec hématémèse,
 - - exceptionnellement, une dilatation aiguë de l'estomac
- On observe aussi des **troubles métaboliques et hydroélectrolytiques** : hypokaliémie, déshydratation extracellulaire.

Les troubles du cycles menstruel à type de **dysménorrhée, d'aménorrhée ou de méno-métrorragies**, témoin d'une dysrégulation de l'axe hypothalamo-hypophysio-ovarien, sous l'influence des troubles psychiques, sont retrouvés dans 30% des cas.

III. Formes cliniques de la boulimie

Très hétérogènes, elles montrent que les comportements boulimiques sont ancrés dans des pathologies psychopathologiques variées, " état limite " de type névrotique ou schizoïde.

La boulimie " véritable toxicomanie sans drogue " est souvent associée à d'autres conduites d'addiction :

- - une *automédication* avec des psychotropes (psychostimulants, tranquillisants ou hypnotiques), risquant d'induire une pharmacodépendance ;
- l'*alcoolisme*, soit sous forme chronique, soit sous celle d'ivresse aiguë ;
- - des *pratiques délinquantes* (les vols d'argent, de nourriture)



Des troubles psychopathologiques peuvent être associés :

- *l'anxiété* peut être diffuse et permanente ou apparaître sous forme de crises aiguës d'angoisse, comme *l'agoraphobie*.
- un *fond dépressif* est souvent observé, bien au-delà de l'accès boulimique. Ce syndrome dépressif doit être distingué des moments dépressifs brefs qui font suite à l'accès boulimique et vivent des sentiments de honte et de culpabilité.

V. Critères diagnostiques de la boulimie (DSM IV 1994)

Les principaux critères diagnostiques de boulimie sont :

- - Survenue récurrente de crises de boulimie, c'est à dire :
- - absorption en une période de temps limité (par exemple moins de 2 heures) d'une quantité de nourriture largement supérieure à celle que la plupart des personnes absorberait en une période de temps similaire et dans les mêmes circonstances. Ceci doit s'accompagner d'un sentiment d'une perte de contrôle sur le comportement alimentaire pendant la crise (par exemple sentiment de ne pas pouvoir s'arrêter de manger ou de ne pas pouvoir contrôler ce que l'on mange ou la quantité que l'on mange).
- - Il existe des comportements compensatoires inappropriés et récurrents visant à prévenir la prise de poids, tels que vomissements provoqués, emploi abusif de laxatifs, diurétiques, lavements ou autres médicaments, jeûne, exercices physiques excessifs (jogging, gymnastique).
- - les crises de boulimie et les comportements compensatoires inappropriés surviennent, en moyenne, au moins 2 fois par semaine pendant 3 mois.
- - L'estime de soi est influencée de manière excessive par le poids et la forme corporelle.
- - le trouble ne survient pas exclusivement pendant des épisodes d'anorexie mentale.



VI. Approche thérapeutique de la boulimie

1. Méthodes thérapeutiques centrées sur le symptôme :

- *les thérapies cognitivo-comportementales*. Le praticien travaillera sur les informations nutritionnelles, les stratégies de contrôle de poids avec auto-observation à l'aide d'un carnet alimentaire, et les techniques de déconditionnement et d'exposition aux aliments

- *les thérapies de groupe* réunissent des patients boulimiques afin de rompre leur isolement et de favoriser leur engagement dans leur traitement. Pourront y être associées les thérapies corporelles utilisant la relaxation, les massages ou bains

- *les traitements antidépresseurs* sont utiles dans les phases dépressives. Les antidépresseurs inhibiteurs de la recapture de la sérotonine sont les plus intéressants mais sans efficacité directe sur les troubles des conduites alimentaires. De plus, l'échappement au traitement s'observe après quelques mois.

2. Méthodes thérapeutiques centrées sur la personnalité

Ce sont essentiellement les
psychothérapies d'inspiration
psychanalytique

3. Méthodes thérapeutiques centrées sur l'entourage familial

La dépendance de ces patientes à leur entourage justifie bien souvent une approche familiale complémentaire.

2) la boulimie selon la nosologie traditionnelle chinoise

«L'empereur *Hoang Ti* :

" Pourquoi parfois a-t-on faim, tout en n'ayant pas beaucoup d'appétit ? "

Khi Pa :

"C'est parce que, dans ce cas, l'énergie est concentrée dans la rate, il ne reste dans l'estomac que l'énergie chaude (*yang*) ; celle-ci digère très vite la nourriture, c'est pourquoi on a une sensation de faim. » (*Ling Shu* : Chapitre LXXX : concentration de l'Énergie de Méridiens dans les yeux) (3)

Selon les textes anciens de Médecine traditionnelle chinoise, la boulimie, du moins ce que les textes appellent excès d'appétit et de nourriture, trouve son origine dans une perturbation du couple Rate-Pancréas, Estomac.

Vide du *Yin* de Rate-Pancréas

Le *Su Wen* précise que les excès alimentaires sont le symptôme de vide de *Yin* de Rate-Pancréas (*Zu Tai Yin*).

Albert Husson dans son introduction à l'étude du *Nei Jing Su Wen* complète par:

«Les excès alimentaires ou sexuels, les fatigues sont à l'origine d'insuffisance de *Qi* "correct"» (4)

Donc quand la rate est malade, il y a une tendance aux fringales, à la boulimie.

«Rate malade : corps pesant, tendance aux fringales avec flétrissement des chairs... » (*Su Wen* : Chapitre 22 : Des horaires suivis par les souffles viscéraux.)

Plénitude de *Yang* d'Estomac ou chaleur d'Estomac



Dans le chapitre X du *Ling Shou* "du trajet des méridiens" : « Le méridien de *Tsou Yang Ming* (Estomac) : ... quand il y a plénitude, la partie antérieure du corps donne la sensation de chaleur. Le malade a toujours faim ; la couleur des urines est jaune foncée..»

Donc en cas de plénitude d'Estomac ou de Chaleur d'Estomac, il existe une hyperphagie.

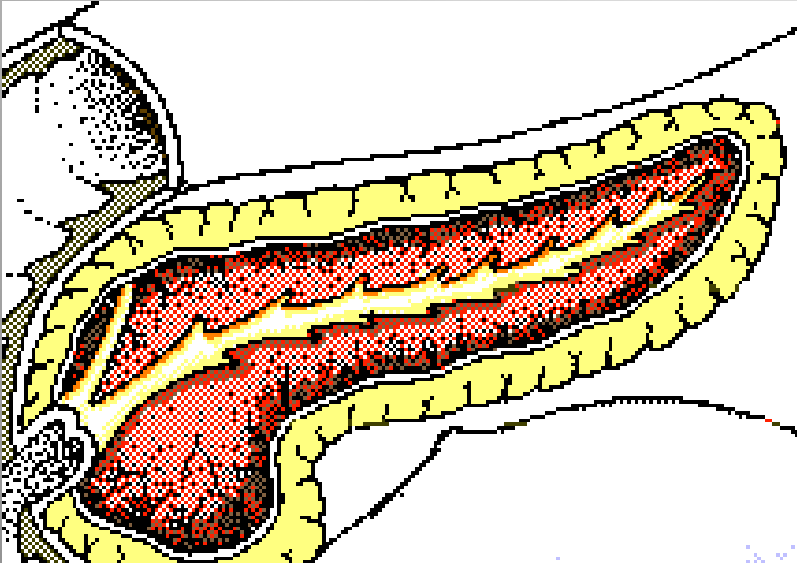
Bossy et collaborateurs décrivent pour les symptômes de plénitude des entrailles de l'Estomac : "faim" et dans les symptômes de chaleur : "le malade a faim mais vomit dès qu'il mange.«

Plénitude de *Yang* de Rate- Pancréas

Il y a plénitude de *Yang* de Rate et cela traduit en fait un vide de *Yin* de Rate.

Chaque organe revêt un aspect fonctionnel *Yin* (racine *Yin* dont la fonction est de concentrer, élaborer) et *Yang* (racine *Yang* qui distribue et fait circuler l'énergie, le sang).

Donc la boulimie aura pour origine une cause interne : un vide de *Yin* de Rate-Pancréas ou son corollaire une plénitude de *Yang* de Rate-Pancréas, une plénitude ou une chaleur d'Estomac qui ont eux-mêmes pour étiologie les excès alimentaires.



Mais en fait, la boulimie n'a pas pour seule origine l'atteinte de la loge Terre. Il faut considérer la boulimie comme une maladie psychiatrique, véritable toxicomanie sans drogue, comme nous l'avons vu plus haut. Et à ce titre, en médecine traditionnelle chinoise, il faut faire intervenir les entités viscérales, et en particulier dans la boulimie, l'âme viscérale du Cœur.

Les entités viscérales : les *Shen*

Dans les causes des maladies, la Médecine Traditionnelle Chinoise distingue deux causes principales : les causes externes et les causes internes.

Par cause externe, on entend les énergies perverses (*Xie*), vent, froid, humidité, sécheresse, chaleur qui agressent l'organisme, mais aussi tous les traumatismes physiques.

Les causes internes opèrent sur l'homme. Il s'agit des perturbations psychiques, c'est à dire les *Shen* ou *Zang* ou entités viscérales, âmes végétatives ou même âmes viscérales selon les auteurs : colère (*Hun*), joie (*Shen*), soucis (*Yi*), tristesse (*Po*), peur (*Zhi*), et les causes alimentaires que nous venons de voir.

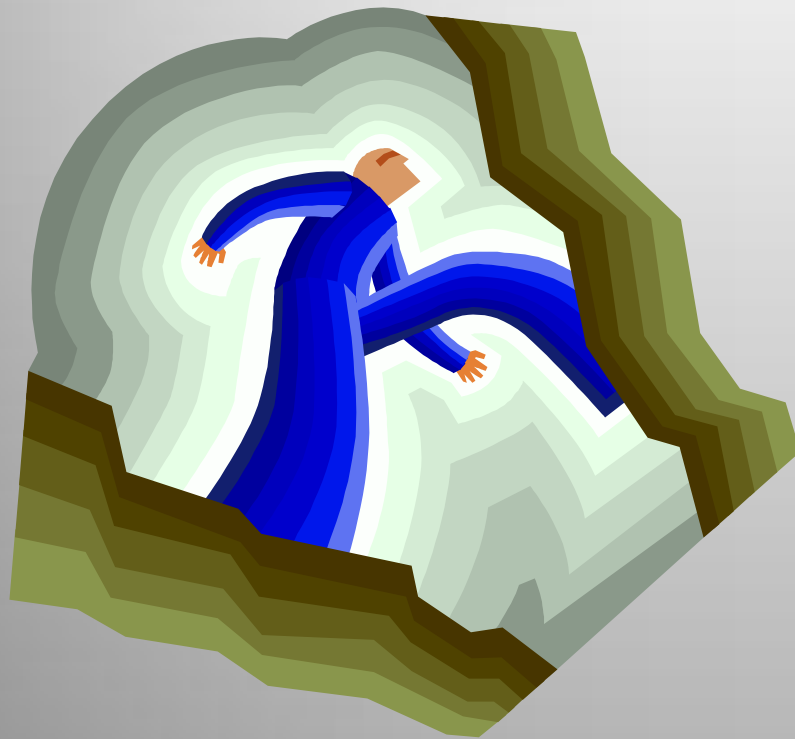
Le Yi

Donc autre étiologie importante de la boulimie : les *Shen*.

Tout d'abord le *Yi*, *Shen* de la Rate-Pancréas, peut être perturbé :

«Avant de commencer à puncturer, il faut bien connaître le rôle du mental. La vie est engendrée par la réunion de l'énergie de la terre avec celle du ciel. Cette essence est composée de deux éléments, dont l'un provient du cosmos (l'air), tandis que l'autre provient des aliments (c'est à dire de la terre)... L'angoisse agit sur la rate... (*Ling Shou* : chapitre VIII : rôle du mental).

Ainsi le stress, les soucis, le surmenage vont décompenser le mouvement de la Terre (Rate-Pancréas - Estomac) entraînant un vide de *Yin* de Rate-Pancréas et un feu d'Estomac ou une plénitude de *Yang* de Rate-pancréas. Cet excès de *Yang* va tarir le *Yin* de Rate-Pancréas. L'insuffisance du *Yi* se caractérise par un psychisme inconsistant avec une incapacité à la concentration et à l'attention. Il y a un manque de discipline intérieure, de conscience morale. Or comme nous l'avons vu plus haut, la boulimique a un sentiment de perte de contrôle sur son comportement alimentaire, ce qui signifie qu'au bout d'un moment lors de la crise par exemple, le *Yi* se trouve en insuffisance.



Par contre au tout début et même avant une crise, le *Yi* peut se trouver en plénitude avec des rêves empreints de lourdeur physique et de blocage des mouvements, avec son cortège d'obsessions, d'idées fixes, de pessimisme et de scrupules : remplir son réfrigérateur de pâtisseries...tout en sachant qu'on ne doit pas le faire. Et là, la discipline intérieure manque : insuffisance du *Yi* à nouveau. En fait, il y a bien une intrication de deux perturbations en vide et plénitude.

Le Po

Une autre âme viscérale qui intervient souvent dans la boulimie est le *Po* du Poumon. L'atteinte de ce *Shen* peut produire un vide de *Yin* du poumon avec blocage de l'énergie dans le bas du corps. Le *Yang* déferlera ensuite brutalement vers le haut et la tête : c'est un *Jué* du mouvement Métal entraînant une plénitude de *Yang Ming*.

Un excès de nourriture provoque donc un vide de *Yin* de poumon avec augmentation du *Yang* au niveau de la racine *Yang* du Poumon par *Jué*, puis répercussion sur le *Yang Ming*.

Ainsi le chapitre XXX "*Yang Ming*" du *Su Wen* de Chamfrault décrit : « Quand *Yang Ming* est atteint, le malade craint la chaleur ; il ne reconnaît plus son entourage ; il est parfois dyspnéique ; il veut se déshabiller, courir, monter partout, chanter comme un fou ; il injurie ses parents : tous ces symptômes sont l'indice d'excès de *Yang* ».

Mais la répercussion ne se fera pas sur le *Shou Yang Ming* mais plutôt sur le méridien associé, le *Zu Yang Ming*, méridien d'estomac qui sera alors en plénitude. Le chapitre X du *Ling Shou* : "Trajet des méridiens" en fait la démonstration :

« le méridien de *Tsou Yang Ming* (estomac) : ... Si les troubles sont graves, les symptômes d'excitation apparaissent, le malade se met à courir comme un fou, il veut grimper haut pour chanter, veut se déshabiller... quand il y a plénitude... le malade a toujours faim...»





Une autre perturbation du *Po* peut être de type vide caractérisée par la sous-vitalité avec repliement de la personnalité. Plus loin, tout le mouvement vital sera bloqué, la tristesse apparaît, puis l'angoisse, et la dépression l'emporte. L'accès boulimique engendre en fin de crise une sensation d'épuisement et à la longue la dépression s'installe.

Le Shen

Mais l'âme viscérale primordiale à être impliquée dans la boulimie est le *Shen*, âme viscérale du Coeur.

Le *Shen* sera d'autant plus important qu'il contrôle la production de l'activité mentale de l'individu. Il est le siège de l'affectivité et permet d'appréhender les émotions, les sensations, les impressions venues du monde extérieur, et interagit sur les différents viscères. Le *Shen* a aussi pour support matériel le Sang (*Xue*) qui est produit à partir de l'essence des aliments et qui dépend donc du couple Rate-Pancréas - Estomac.



Le Cœur apparaît ainsi comme un centre, un pivot de la vie. En effet comme le fait remarquer Larre, du cœur (*Shen*) dépend tous les autres *Shen* qu'il traduit par *Zang* : colère (*Hun* : foie), soucis (*Yi* : rate), tristesse (*Po* : poumons), peur (*Zhi* : rein) (8).

Ainsi, un excès de *Yang* à l'estomac va tarir le *Yin* de Rate-Pancréas. Puis, la rate entraînera une atteinte de la loge Feu avec insuffisance du *Yin* de Cœur. Cette insuffisance du *Yin* de Cœur se traduira également par une plénitude du *Yang* apparent et une déficience du *Shen*.

La plénitude de *Yang* au cœur peut également être produite lorsque le *Yin* du rein est épuisé ou insuffisant. Le Rein *Yang* va se trouver en excès : il va ascensionner au réchauffeur supérieur occasionnant indirectement un vide de Cœur et une perturbation de *Shen*.

Même chose en cas de vide de sang, vide de foie ou insuffisance de *Yin* par insuffisance de l'énergie essentielle *Jing Qi* de l'organe foie, avec insuffisance corollaire du sang qui descend et s'amasse en bas, suscitant l'échappement consécutif de l'énergie (ou *Yang* du foie) vers le haut.

Une perturbation de *Shen* de type vide se manifeste par l'absence d'affection et de pulsions avec une lenteur à l'idéation. Le sujet perd la joie de vivre, il ne rit plus et parle peu. Et le patient s'enferme dans l'amertume de sa dépression avec son cortège de symptômes : angoisse, perte d'appétit ou inversement boulimie, insomnie avec rêves symboliques de fumées et d'incendie.

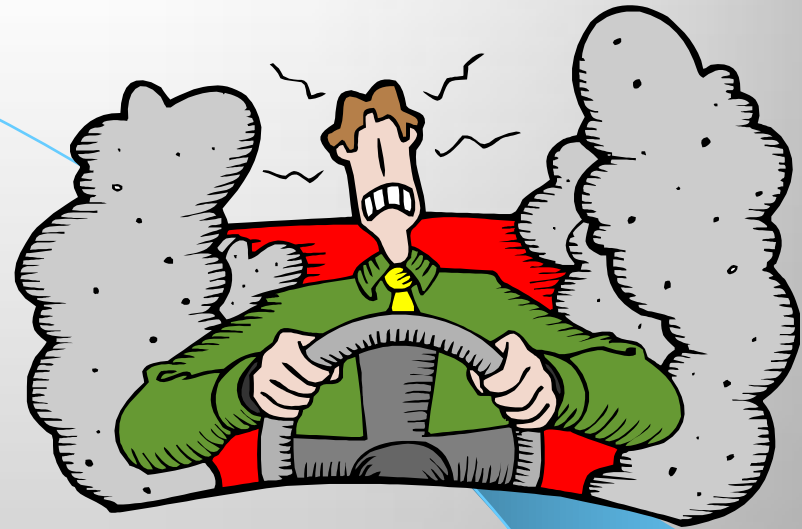
On pourra voir aussi une déficience du *Shen* de type plénitude. Cet excès entraîne agitation et surexcitation psychophysique avec paroles et rires incessants. L'excès de joie accélère, échauffe l'énergie, le comportement devient débordant et incohérent d'un point de vue intellectuel comme d'un point de vue affectif et social. Le sujet va avoir une activité physique très intense se donnant sans compter. Son sommeil sera aussi bien sûr perturbé avec des rêves de rire, d'audace. Bref, ne retrouve-t-on pas encore ici une des caractéristiques de la boulimique hyperactive qui essaie d'éliminer de cette façon les calories ingurgitées de manière gloutonne.

Le Hun

L'âme viscérale du Foie (*Hun*), peut aussi être perturbée et entraîner également une bulimie.

L'excès de *Hun* est caractérisé par l'irritabilité, la susceptibilité, le mécontentement et surtout la colère.

Un trouble du *Hun* peut engendrer une plénitude de Foie qui va attaquer la Rate-pancréas selon le cycle de domination (*Ke*) et occasionner à son tour un vide de *yin* de Rate-Pancréas entraînant la boulimie.



Mais on peut avoir aussi un vide de foie qui va générer comme nous l'avons vu plus haut dans le cycle *Sheng*, un tarissement du sang au niveau du cœur et de ce fait une perturbation du *Shen*.

En cas d'insuffisance du sang ou d'énergie essentielle *Jing Qi* du foie, on observera un *Jue*, c'est à dire un reflux du *Yang* qui déferle vers le haut du corps, en particulier vers la tête et le *Baihui* (VG 20).

Le Zhi

Pour être complet donc, l'âme viscérale du Rein (*Zhi*) peut être aussi touchée. Le *Zhi* est la force d'âme, la volonté, la ténacité, l'esprit de décision, la réalisation des désirs. En cas d'atteinte par vide de rein, la personne manque de volonté, le rein *Yang* se trouve en excès entraînant par le cycle *Ke* une atteinte du mouvement Feu avec vide de cœur ou plénitude de *Yang* de Cœur par *Jue* puis perturbation du *Shen*.

L'insuffisance du *Zhi* se manifeste par une personnalité indécise, instable, prompt au laisser-aller, sans aucune prise sur le réel. A quoi bon résister à cette envie impérieuse de manger ? Car après une courte lutte, la patiente sait qu'elle cédera et que d'ailleurs elle a déjà acheté et préparé tout ce qu'elle va engloutir. Le sujet avec insuffisance de *Zhi* n'a aucune force de caractère et est le jouet des événements et de l'entourage. Elle est paralysée par la peur viscérale, la crainte d'être observée et se cache pour manger.

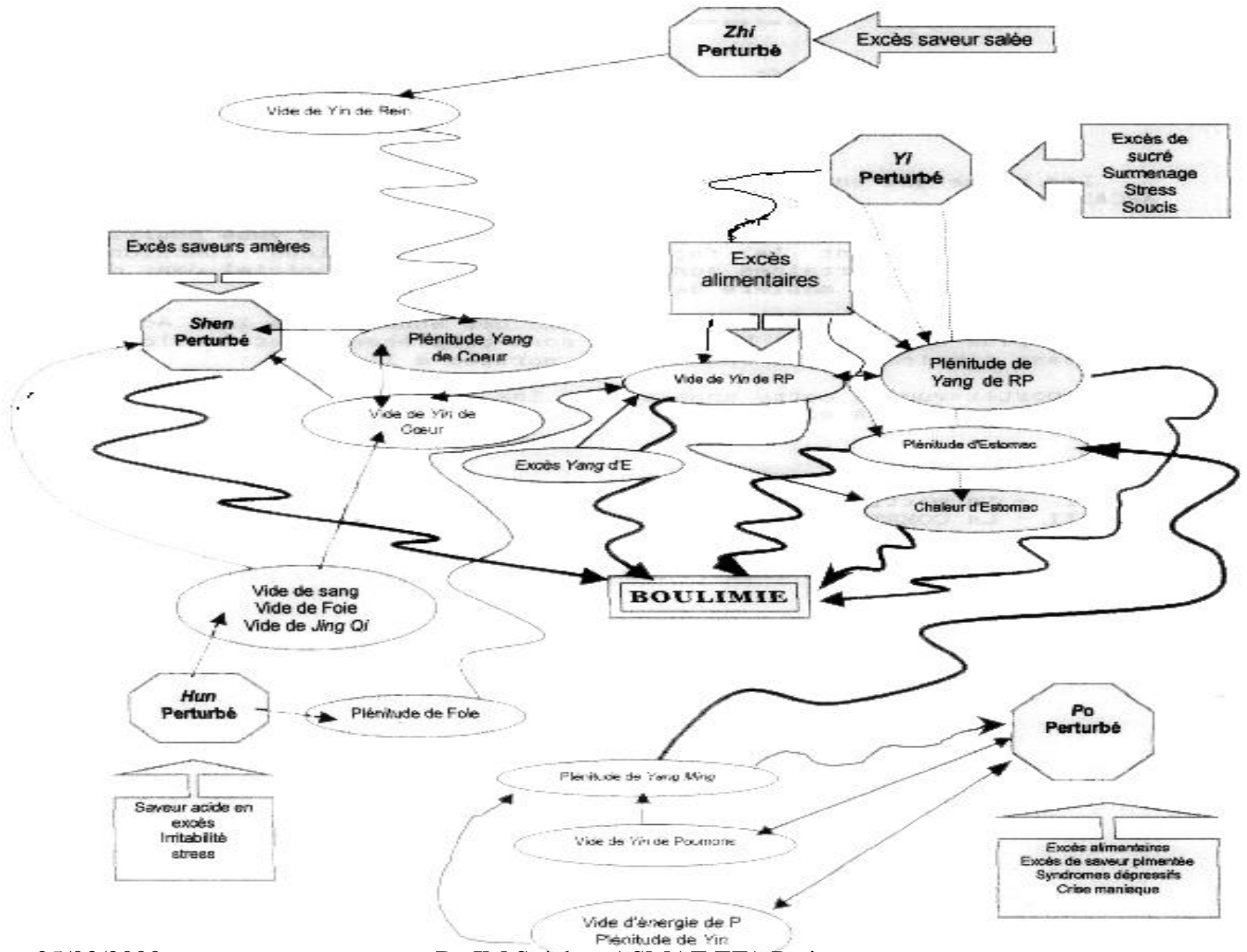
Les différentes intrications

En conclusion, la boulimie résulte d'une intrication des différentes atteintes des *Shen*. Il n'y a pas uniquement une atteinte du *Yi* ou du *Shen*. Mais en fonction de l'état du patient, va se retrouver une dominante *Hun* liée à la colère et au stress, et puis de manière concomitante le *Zhi* sera perturbé car le malade cessera d'opposer une résistance à son désir, ou bien la dominante sera le *Shen* du cœur avec son cortège d'anxiété, d'angoisse, de tristesse, le tout associé à la dépression liée à la perturbation du *Po*.

D'autre part, les déséquilibres d'origine alimentaire qu'ils soient en quantité ou en qualité, entraînent une modification du comportement de l'individu. Ses réactions émotionnelles sont modifiées et peuvent être les premières manifestations du déséquilibre énergétique. L'excès peut ainsi porter sur une seule des saveurs de base que ce soit le sucré ou le salé par exemple.

Ainsi le boulimique peut être attiré par exemple par la saveur sucrée. En ce cas, l'excès affecte en premier l'organe intéressé par cette saveur, en l'occurrence la Rate-Pancréas, puis par le cycle *Ke* de domination ou le cycle *Sheng*, va blesser les cinq autres organes.

Le schéma suivant récapitule le cadre nosologique de la boulimie



3) Le traitement acupunctural de la boulimie

Soigner la boulimie selon la Médecine Traditionnelle Chinoise va consister à agir sur les entités viscérales et de manière concomitante à régulariser le couple Rate-Pancréas, Estomac, siège principal du retentissement du déséquilibre du mouvement Terre et des *Shen*.

On commencera donc par agir sur le mouvement Terre en harmonisant Rate-Pancréas et Estomac.

***Zusanli* : E 36**

C'est le point *He (Ho)* du méridien d'estomac, utilisé pour faire descendre le *Qi* et rafraîchir la Chaleur. Sa puncture permet de calmer, contrôler, équilibrer le *Qi*, d'abaisser la Chaleur de l'estomac qui est aussi une cause directe de boulimie. Donc traiter le E 36, c'est également agir sur le *Yang Ming* qui est le principal fournisseur du sang et de l'énergie.

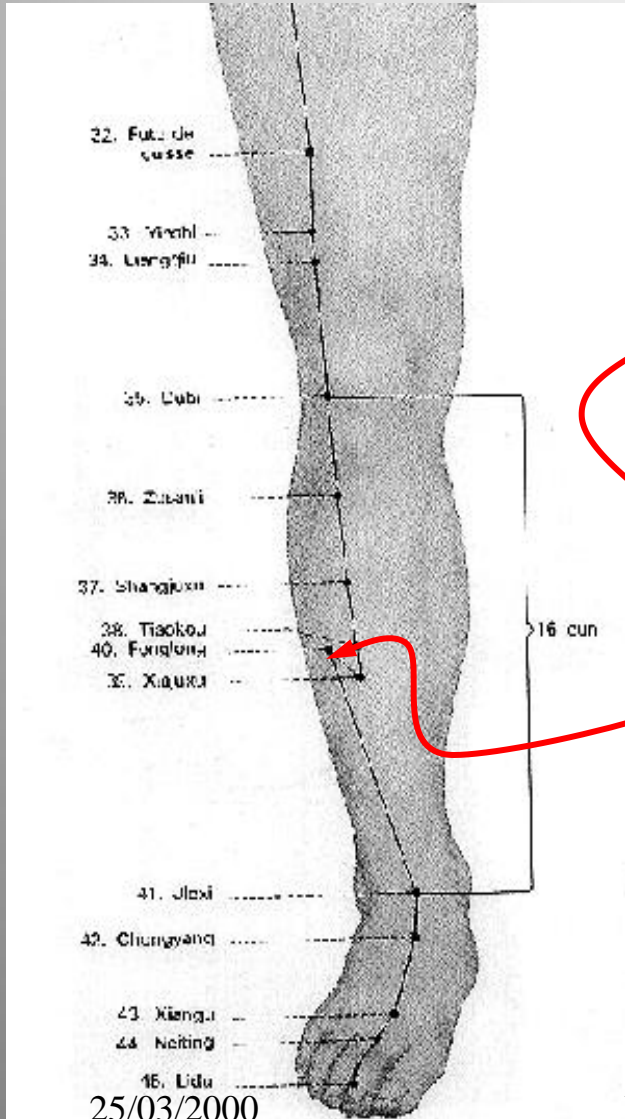
Il est aussi conseillé dans certains troubles psychologiques tels le stress, l'anxiété ou la perte de confiance en soi.

Zusanli, point Terre du *Zu Yang Ming* va aussi indirectement tonifier le Rein qui est ici en déficience. Bref, E 36 va harmoniser Rate et Estomac, le Sang et le Qi. (11)

Sanyinjiao : RP 6

En association avec le E 36, le *Sanyinjiao* harmonise l'énergie de la rate et de l'estomac. Le RP 6 est le point *Lo (Luo)* de groupe des méridiens *Yin* des membres inférieurs et de ce fait contribue à remonter le *Yin* du bas de la rate, du rein et du foie. Dans la stagnation par vide de Sang liée ici au vide de Yin de Foie le RP 6 est un des points à action générale qui permettra en association avec le point E 36 de régulariser aussi bien le *Yang Ming* que le *Tai Yin*.

Fenglong : E 40



Point *Luo* (*Lo*) du méridien de l'Estomac, le E 40 va permettre en se connectant avec la Rate-Pancréas d'harmoniser les énergies au sein de ce couple *Yin - Yang* de méridiens

Associé en dispersion avec le MC 6 (*Neiguan*) et le C 7 (*Shenmen*), l'E 40 permet de soigner l'insomnie, les céphalées, les vertiges, de clarifier le Cœur, d'apaiser l'esprit, de disperser le Feu et de traiter ainsi les maladies mentales agitées.

***Taibai* : RP 3**

Situé sur le bord interne du pied, en arrière et en dessous de la tête du 1^{er} métatarsien, le *Taibai* est donc le point *Shu (Yu)* et surtout point *Yuan* qui permettra donc de dériver l'excès de *Yang* du *Lo* de l'Estomac dans la Rate-Pancréas par l'intermédiaire du *Luo* transversal.

Il faudra renforcer d'autre part cette action de régularisation de la loge Terre par la puncture de *Dadu* RP 2 en tonification.

***Dadu* : RP 2**

Le *Dadu* est le point *Rong (long)* de Rate-Pancréas, mais aussi et surtout le point de tonification. Et c'est dans ce contexte qu'il permettra d'agir sur l'insuffisance manifeste du *Yin* de Rate-pancréas.

***Baihui* : VG 20**

Le *Baihui* encore appelé «cent réunions» est placé au sommet du crâne, à 7 cun au-dessus de la ligne arrière des cheveux, à mi-distance de la ligne réunissant le sommet des deux oreilles. Le VG 20 est le point de convergence de tous les méridiens *Yang* du corps.

D'où l'intérêt de le puncturer pour agir sur le reflux du *Yang* qui déferle vers le haut du corps quand on observe un *Jue* en raison d'une insuffisance de *Xue* due à un vide du *Yin* de Foie ou une déficience du *Yin* de Rein ou un vide de *Yin* de Cœur...

Neiguan : MC 6

Le *Neiguan* est le point *Luo* du *Shou Jue Yin* (Maître du Cœur), mais surtout le point clé du *Yin Wei Mai*, merveilleux vaisseau qui contrôle qualitativement le *Yin* et qui intervient préférentiellement sur la sphère neuropsychique (dépression, anxiété, angoisse, instabilité mentale, troubles du sommeil etc..) et sur la sphère digestive (gastralgie, dyspepsie, vomissements...). MC 6 permet également de faire croître le *Yin* et de stabiliser le *Shen*. *Neiguan* qui signifie «barrière interne», est ainsi indiqué dans tous les symptômes de blocage thoracique ou de blocage du passage abdomino-thoracique.

De plus il intervient dans la régulation globale du *Jue Yin* (Grand Méridien : Maître du Cœur-Foie), et de ce fait agit sur le vide de Foie et la Plénitude relative du Maître du Cœur, donc sur la perturbation du *Shen* et du *Hun* qui peut en résulter. Il est situé à 2 cun au dessus du pli du poignet, entre les tendons du grand et du petit palmaire.

Shenmen : C 7

Shenmen est le point *Shu* (*Yu* ou *Iu*) du Cœur. C'est aussi le point de dispersion et le point *Yuan* (source). Il est une des portes de l'âme viscérale du *Shen*.

Il ne faut pas utiliser ce point dans l'intention de disperser la loge Feu qui est certes très grandement perturbée en cas de boulimie, mais plutôt, dans l'intention de la réguler, afin d'harmoniser l'activité mentale consciente et inconsciente du *Shen*.

Intérêt aussi de l'association avec l'E 40 pour apaiser le Cœur, disperser le Feu et de traiter les maladies mentales agitées.

Lidui : E 45

C'est le point de dispersion de l'Estomac et le point *Jing* (*Ting*). Chamfrault et Van Nghi le préconise pour les symptômes suivants : «manger beaucoup, a toujours faim et reste cependant maigre».

Zhongfu : P1

Le point P 1 est le point *Mu (Mo)*, Héraut du Poumon

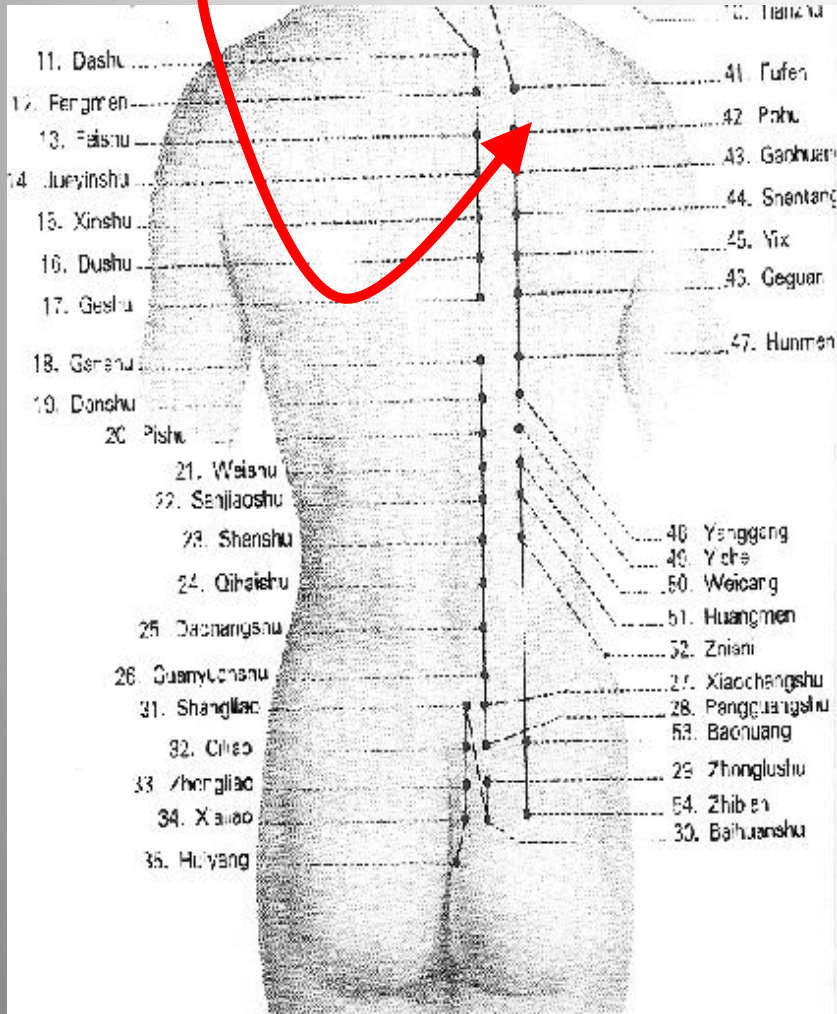
Comme pour les points *Beishu* ou points d'assentiment *Shu*, ils sont à utiliser pour combattre les déséquilibres internes (entrailles-organes).

Les points *Mu* et les points *Shu* également agissent électivement sur l'Organe correspondant «Dans toutes les maladies provenant d'une lésion des Sept Sentiments, traiter les Points *Mu*» .

On peut utiliser les points *Mu* non seulement pour traiter les affections internes mais aussi les affections en surface en relation avec les organes ou les entrailles correspondants. Leur fonction est donc tonifiante

Dans la boulimie, puncturer le P 1 permettra donc d'agir sur l'âme viscérale *Po* mais aussi de tonifier le Poumon qui sera en vide de *Yin* et d'énergie. Il s'agira aussi de combiner ce point avec le point *Beishu, Shu* du dos sur le méridien de Vessie. Mais, en fait on privilégiera surtout le point *Shen* du *Po*, le V 42, *Pohu*.

Pohu : V 42



En effet, à côté des points *Beishu* situés sur la première ligne de Vessie, existent les points *Shu* assentiment psychique encore appelés points *Shen* (20), situés sur la deuxième ligne de Vessie en regard des points *Beishu* de chaque organe trésor. Ces points sont utilisés dans les maladies psychosomatiques en relation avec le *Shen* de chaque couple d'organes.

Ainsi *Pohu*, traduit selon les auteurs par porte du *Po* ou portillon du *Po* est situé à côté du point d'assentiment des poumons le V13, à 3 cun en dehors du bord inférieur de l'épineuse de D3 et est le point assentiment psychique des Poumons. *Pohu* sera donc à puncturer systématiquement en association avec le P 1.

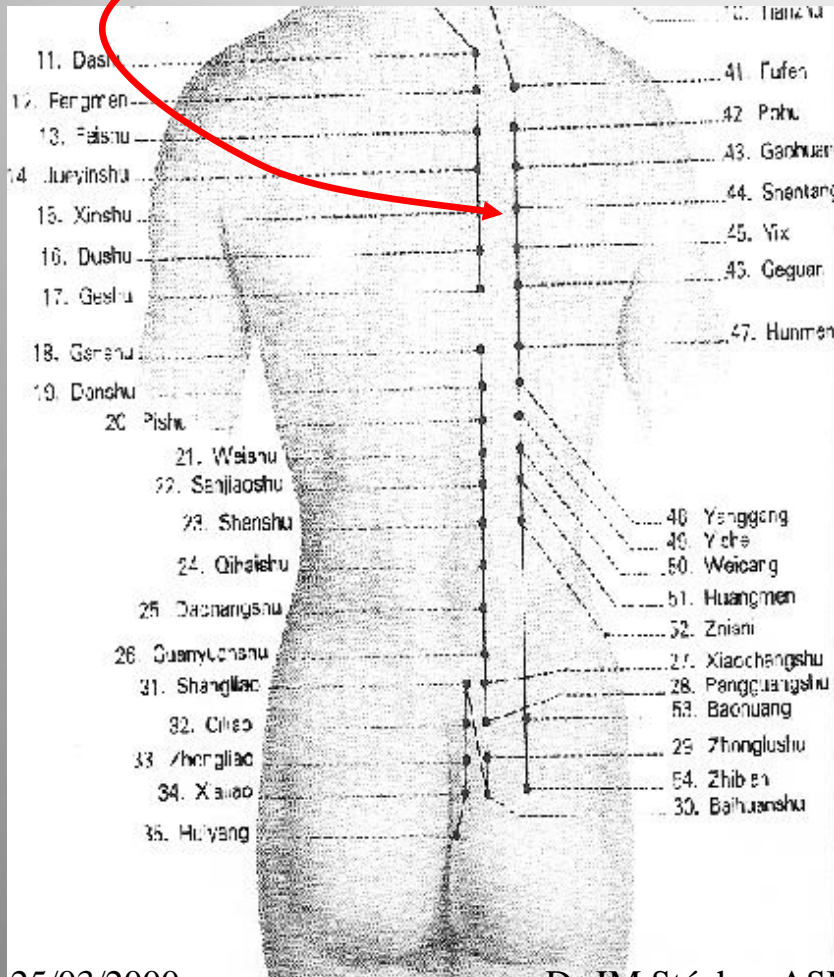
***Shanzhong* : VC 17**

Le point *Shanzhong* appartient au *Ren Mai* (*Jenn Mo*), Vaisseau Conception. C'est le point dit grande réunion *Hui* (*Roe*) de l'Énergie Vitale. C'est le point de la sérénité, il agit sur l'anxiété, les palpitations : c'est le point Maître de l'Énergie. C'est aussi et c'est surtout en sa qualité de point Héraut du Maître du Cœur qu'il sera puncturé.

***Jujue* : VC 14**

Jujue est le point Héraut du Cœur à puncturer aussi en cas d'atteinte du *Shen*. Il sera associé au VC 17 et au point V 44, assentiment psychique de la loge Feu.

Shentang : V 44



Le *Shentang* traduit par salle ou temple du *Shen* est le point *Shen* de la loge Feu, c'est à dire des méridiens Cœur et Maître du Cœur. Il va donc régulariser le *Shen*. Il est situé 3 cun en dehors de l'épineuse de D5, au même niveau que le point d'assentiment du Cœur.

Zhangmen : F 13

Situé au bord libre de la 11^{ème} côte, c'est le point Héraut (*Mu*) de Rate-Pancréas qui permettra de tonifier le vide de *Yin* de Rate-Pancréas et d'agir sur l'Estomac en association avec le V 49. C'est aussi un point *Hui* (*Roe*) des 5 organes *Zang* que l'on puncture en cas d'atteinte des méridiens de Foie, Poumon, Cœur, Rate-pancréas ou Rein, ce qui est le cas dans la boulimie.

«Le lieu de réunion de l'énergie des 5 organes se trouve au *Zhangmen* (13F)» (21)

Yishe : V 49

A 3 cun en dehors du bord inférieur de l'épineuse de D11, point assentiment psychique de l'âme viscérale de la Rate-pancréas, le *Yishe* dont la traduction est maison du *Yi* sera poncturé aussi dans la boulimie.

«Quand il y a chaleur, *Yang*, à l'estomac, le malade a toujours faim, la peau au dessus de l'ombilic est toujours chaude...» (*Ling Shou* : chapitre XXIX : l'enseignement des vieux maîtres)

***Qimen* : F 14**

Le F 14 est le point Héraut (*Mu*) de Foie et permettra bien sûr de tonifier le vide de *Yin* de Foie et d'agir sur le *Hun* en association avec le *Hunmen* (V 47). Il est situé sur la ligne mamelonnaire, droit sous le mamelon, dans le 6^{ème} espace intercostal.

N'oublions pas que le *Hun* est le conseiller du *Shen*, âme viscérale du Cœur et qu'ainsi agir sur le Foie permet aussi d'agir sur lui

***Hunmen* : V 47**

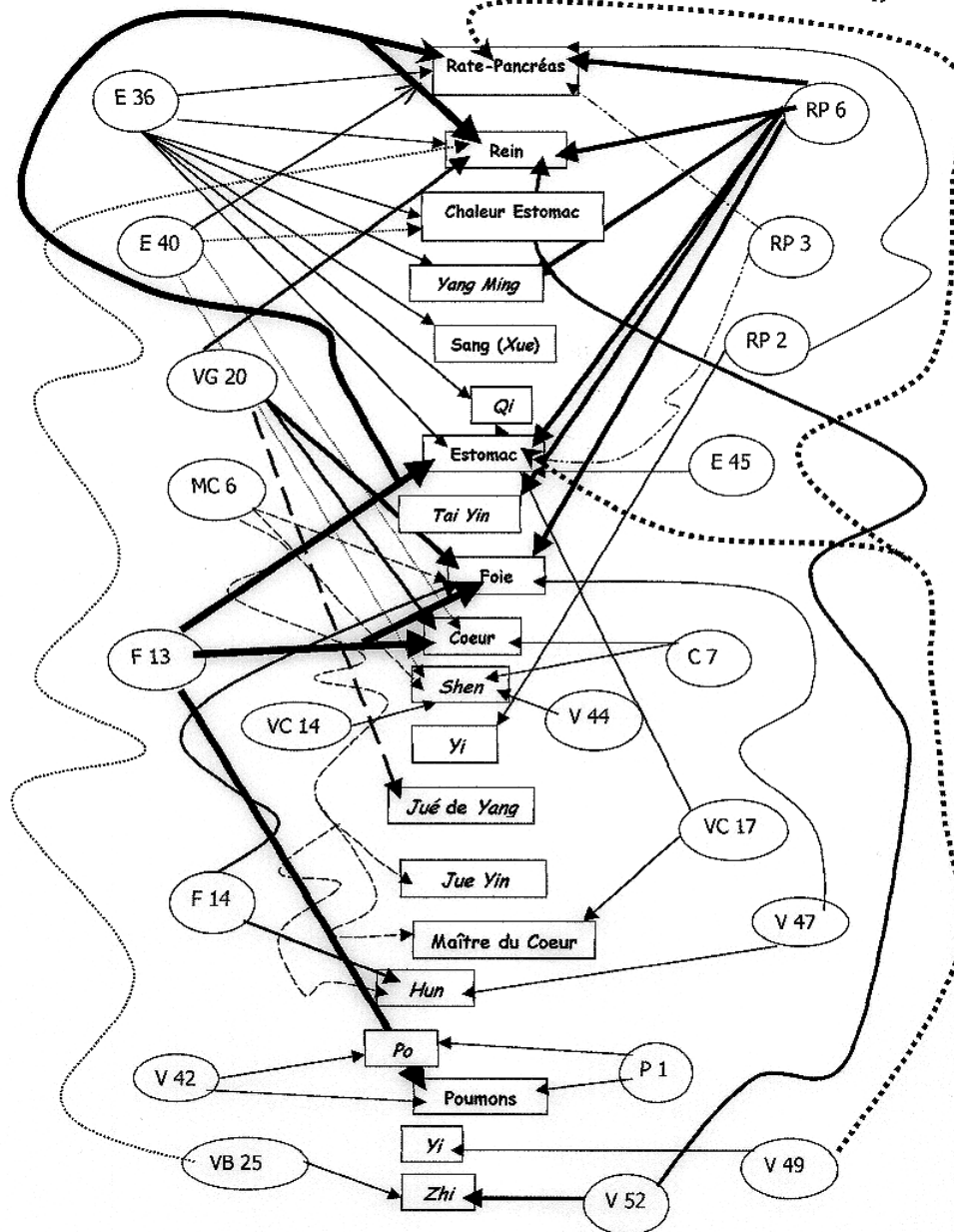
C'est le point *Shen*, assentiment psychique de l'âme viscérale de Foie, le *Hun*. Sa traduction littérale est porte du *Hun*, et il est situé à 3 cun en dehors du bord inférieur de l'épineuse de D9 en regard du point *Beishu* du Foie le V18 situé lui à 1,5 cun de D9.

Jingmen : VB 25

Situé sur la face externe de l'abdomen, au bord inférieur de l'extrémité libre de la 12^{ème} côte, le *Jingmen* est le point Héraut de Rein qu'il faut puncturer en raison du vide de *Yin* de Rein, ou mieux le moxer. On le couplera au V 52 pour agir sur le *Zhi*.

Zhishi : V 52

La chambre ou la salle du *Zhi* est enfin le dernier point *Shen*, assentiment psychique du Rein, à puncturer à 3 cun du bord inférieur de l'épineuse de L2.



4) Conclusion

Au terme de ce travail, on se doit de constater que la boulimie, somatisation du mal-être de l'individu peut se traiter par l'acupuncture d'une manière tout à fait correcte. En fonction d'un interrogatoire bien mené, les points indiqués seront puncturés, tous, ou en partie. En règle générale, tous les points agissant sur la dysharmonie Rate-Pancréas, Estomac et l'atteinte du *Shen* devront être utilisés. De cette façon, ce besoin impulsif et violent de manger, témoin de l'atteinte des entités viscérales avec pour corollaire la perturbation de la loge Terre pourra être combattu avec efficacité.

