

MON OPINION SUR L'AURICULO-ACUPUNCTURE CHINOISE

par Cui Yong Qiang

traduit de l'anglais par Patrick SAUTREUIL

Résumé. — L'auriculo-acupuncture est une technique maintenant bien intégrée à la Médecine Traditionnelle Chinoise. Si on trouve des textes mentionnant des points auriculaires (1888) et si deux médecins chinois ont employé des points de l'oreille pour traiter une amygdalite aigüe deux ans avant que Paul Nogier ne publie son "Traité d'Auriculothérapie", c'est bien à ce médecin français que revient le mérite du développement de cette discipline. Il existe des différences dans la cartographie des points, dans la compréhension des mécanismes physiopathologiques et dans les méthodes de traitement (graines de *vaccaria segetalis* et billes magnétiques). Des exemples de traitement sont donnés pour l'obésité et l'accoutumance au tabac.

Mots clés. — Auriculo-Acupuncture Chinoise — Docteur Paul Nogier.

Summary. — Auriculo-acupuncture is a technique that is now well integrated into traditional Chinese medicine. Though one finds texts that mention auricular points (1888) and two Chinese doctors have used these points on the ear to treat acute tonsillitis two years before Paul Nogier published his "Treatise On Auriculotherapy", the honour of developing this discipline falls to this French doctor. There exists differences in the cartography of the points, in the understanding of the psychopathological mechanisms and in the methods of treatment (*vaccaria segetalis* seeds and magnetic balls). Examples of treatment are given for obesity and for the habit of smoking.

Key words. — Chinese Auriculo-Acupuncture — Docteur Paul Nogier.

De nombreux médecins chinois attribuent l'origine de l'acupuncture auriculaire aux mêmes sources historiques que celles qui ont mené au développement de l'acupuncture corporelle. Alors que les praticiens occidentaux d'auriculothérapie et des Chinois attribuent les cartes chinoises auriculaires à une découverte qui a son origine en France avec le travail de Paul Nogier.

Docteur Cui Yong Qiang — Hôpital Guang An Men, Académie de Médecine Traditionnelle de Chine, Beijing.

Docteur Patrick Sautreuil — 24, rue de Verdun, 78110 LE VÉSINET.

Fig. 1

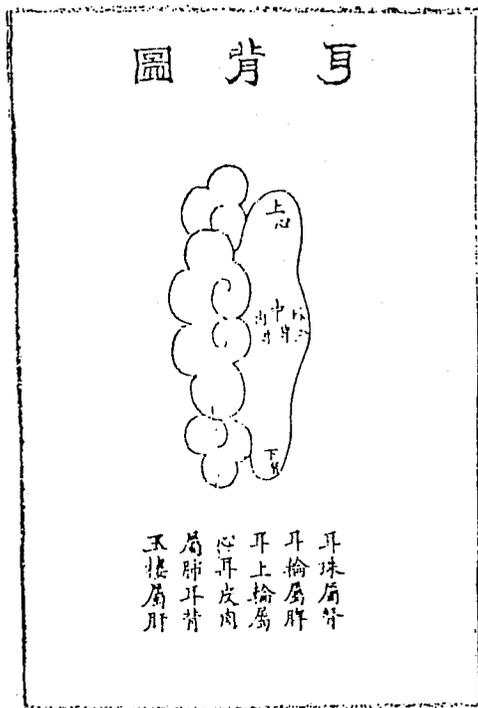
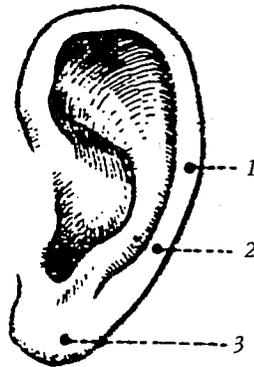


Fig. 2



Les points marqués 1, 2, 3, correspondent à Amygdale 2, Amygdale 3 et Amygdale 4 sur les cartes auriculaires chinoises et françaises.

Les cartes chinoises et françaises sont à la base similaires quant à la description d'un modèle de fœtus inversé sur l'oreille, mais elles diffèrent dans la localisation de certains points d'acupuncture. Cependant, il doit être souligné que le concept original de voir dans le pavillon de l'oreille un fœtus inversé n'a pas du tout été développé en Chine. C'est réellement Paul Nogier, qui, en premier lieu, a découvert le système réflexe somatotopique de l'oreille.

En 1958, la carte de l'oreille au fœtus inversé de Paul Nogier était traduite en chinois dans le journal de Médecine Traditionnelle de Shanghai par M. Xiao. Les Chinois, acceptant dès lors les idées de Nogier, apportèrent certaines confirmations du concept de l'oreille à travers beaucoup d'investigations cliniques et découvrirent certains points supplémentaires qui n'étaient pas notés sur les cartes auriculaires de Nogier. Dès lors, les différences entre les deux systèmes, dans la localisation et la stimulation des points de l'oreille, devinrent de plus en plus grandes.

Avant 1958, des médecins chinois avaient décrit plusieurs points sur l'oreille ainsi que leurs relations avec les méridiens et les organes internes, comme la distribution des 5 organes internes (appelés *Zang* en chinois) sur la face postérieure de l'oreille, notés par Zhang Zhengyun en 1888 (voir fig. 1).

Deux ans avant que les cartes auriculaires de Nogier soient introduites en Chine, deux médecins de la province du Shandong ont publié un article décrivant les traitements de l'angine aigüe par acupuncture auriculaire. Mais ces archives et autres documents ne semblent pas autant élaborés au niveau systématique et théorique que ceux présentés par Paul Nogier. Néanmoins, ce traitement est généralement accepté comme le premier traitement par acupuncture auriculaire avant l'apparition des cartes auriculaires de Nogier en Chine, en 1958 (voir fig. 2).

Certains éléments théoriques et pratiques de l'acupuncture auriculaire chinoise, quoique similaires de l'acupuncture corporelle et de la phytothérapie chinoise, varient selon les régions. C'est pourquoi il existe différentes cartes utilisées simultanément en Chine alors qu'une carte internationale de référence de l'acupuncture auriculaire a été établie en 1989. Il est tout à fait possible que certaines différences soient dues à la transcription incorrecte de dessins de l'oreille.

Dans l'histoire de l'acupuncture auriculaire en Chine, il est difficile de trouver un médecin ayant la renommée du Dr Paul Nogier en Occident. Quoiqu'il en soit, Chen Gongsun, Xu Ruizhen et Huang Lichun font partie des médecins qui, couronnés par le succès, utilisent l'acupuncture auriculaire depuis quelques années en Chine.

Les stimulations auriculaires d'usage courant

L'acupuncture auriculaire est une branche individualisée de l'acupuncture chinoise mais, à l'extérieur des hôpitaux, elle a été pratiquée plus largement que l'acupuncture corporelle après que la technique appelée "technique de la graine pressée" ait été développée il y a plusieurs années en Chine. Pour réaliser un traitement, une graine de "vaccaria segetalis" est fixée fermement sur un point particulier de l'oreille et pressée pour stimuler dans un but thérapeutique. Bien sûr, l'utilisation d'aiguilles est indiquée pour beaucoup de maladies, mais l'insertion et la stimulation d'aiguilles produit indiscutablement des douleurs, ce qui fait que les patients, spécialement les enfants, reçoivent ces traitements à contrecœur. La méthode de la graine pressée surmonte ce problème. De plus, cette thérapeutique produit virtuellement une stimulation continue, car le patient peut appuyer sur la graine incrustée (dans la peau), à tout moment, pour consolider les résultats thérapeutiques.

La magnétothérapie auriculaire est une autre technique souvent observée. Il y a plusieurs années, l'application clinique de cette méthode était limitée au traitement de la douleur et à la cicatrisation des plaies. Plus tard, la familiarisation avec les caractéristiques auriculaires et la progression des connaissances sur le magnétisme ont mis en évidence que la stimulation magnétique des points d'acupuncture était analgésique, anti-prurigineuse, hypnotique et avait des effets régulateurs sur le système nerveux végétatif. Le vaste champ d'application, la rapidité de l'efficacité et les succès thérapeutiques ont fourni, à de plus en plus d'acupuncteurs, un outil innovant et précieux. La méthode de sélection des points est la même que celle de l'acupuncture habituelle et le matériel habituellement utilisé pour la stimulation de l'oreille est une petite bille ou fin grain magnétiques atteignant 600 à 800 Gauss.

Place de l'auriculothérapie dans le champ de l'acupuncture chinoise

Du point de vue clinique, il est certain que l'acupuncture auriculaire n'est pas et ne sera pas aussi populaire que l'acupuncture corporelle en Chine. Pour les raisons suivantes :

1. Les théories de la Médecine Traditionnelle Chinoise (M.T.C.) qui servent de guide à la pratique de l'acupuncture corporelle sont plus largement utilisées que les théories médicales occidentales à l'hôpital de M.T.C. L'acupuncture auriculaire est une combinaison thérapeutique de M.T.C. et de médecine occidentale, de telle sorte que 80 % des noms des points auriculaires sont nommés à partir de termes de médecine occidentale même dans les plus récentes cartes chinoises. Ceci est très différent pour l'acupuncture corporelle.

2. Le niveau d'efficacité de l'acupuncture auriculaire, d'une façon générale, n'a pas atteint celui de l'acupuncture corporelle.

3. En comparaison de la prescription de l'acupuncture auriculaire, une plus grande variété de points d'acupuncture sur le corps peuvent être sélectionnés en relation avec certaines maladies.

Choix des points auriculaires :

Choisir les points d'oreille consiste à sélectionner les combinaisons appropriées de telle façon que les synergies résultantes puissent optimiser le résultat obtenu. Dans le choix des points, deux principes doivent être présents à l'esprit : A) distinguer les points mineurs des points majeurs et, B) "rare mais meilleur". A la lumière de ceci, quand l'acupuncture auriculaire est utilisée pour le traitement d'une certaine maladie en association avec l'acupuncture corporelle, le choix des points auriculaires ou corporels ne doit pas être la simple adjonction d'une prescription auriculaire ordinaire pour le traitement de la maladie, mais plutôt suivre les règles suivantes auxquelles je donne une très grande importance :

Points d'acupuncture corporels locaux (prescription d'acupuncture corporelle) + points viscéraux auriculaires (prescription d'acupuncture auriculaire)

ou

Points d'acupuncture corporels viscéraux (également connus comme points *Shu-Mu*) + points locaux auriculaires correspondant au territoire affecté.

Ces deux principes généraux de choix, qui, dans ma pratique, ont été éprouvés de façon significative, et sont acceptés par de nombreux autres auriculo-acupuncteurs en Chine, peuvent être expliqués de telle sorte que les points viscéraux (sur l'oreille ou sur le corps) sont actifs sur la régulation des dysharmonies des fonctions viscérales, tandis que les points locaux (sur l'oreille ou sur le corps) traitent les problèmes locaux.

Comment l'acupuncture auriculaire agit-elle ?

La conception chinoise de l'oreille est moins neurophysiologique que la française. C'est-à-dire que les médecins chinois essaient toujours d'expliquer les relations entre les points des oreilles et les théories de la M.T.C., tels les organes internes et le système de méridiens. Mais il est difficile pour eux d'expliquer des points désignés par des termes médicaux occidentaux comme "tronc cérébral", "endocrine", "sympathique", "glande surrénale", etc. D'autre part, à mon avis, les justifications des points auriculaires dans le système français, ne sont pas convaincantes, pas plus que les explications au sujet de l'auricule ne sont spécifiques. Quoiqu'il en soit, un fait semble rendre l'auricule différente des autres parties du corps : aucune partie superficielle du corps humain n'est innervée par le vague excepté les oreilles.

Introduction aux traitements de l'obésité simple et de l'accoutumance au tabac

1) Obésité simple

Quand le poids de son corps dépasse la normale de 10 %, une personne est considérée comme obèse, quoiqu'une tolérance jusqu'à 20 % soit donnée. Parmi les causes de l'obésité, on compte les désordres endocriniens, l'hérédité, et une absorption d'aliments caloriques exagérée et supérieure aux besoins du corps. La surconsommation de calories, appelée simple obésité, doit être subdivisée en deux types : constitutionnelle et acquise. Dans les deux cas, les calories en excès amènent les cellules adipeuses à croître en taille comme en nombre.

La M.T.C. considère que cela est principalement dû à une déficience en *Qi*, et à un dysfonctionnement de la rate dans la répartition des liquides dans le corps, cause d'accumulation d'humidité et de phlegme.

Prescription et techniques manipulatives (voir fig. 3)

1) Les points principaux sont *Shenmen*, estomac, rate, gros intestin, endocrine et *Sanjiao*. Des aiguilles intradermiques sont plantées sur deux ou trois de ces points à chaque séance (les aiguilles peuvent être fixées avec du ruban adhésif).

Un nouveau traitement est effectué tous les trois à quatre jours, chaque série consiste en 7 séances. S'il n'y a pas de perte de poids appréciable (plus de 2 kg) après trois séries, on ajoute d'autres points choisis parmi ceux cités ci-dessus.

2) Les grains de *vaccaria segetalis* préparés sur des bandes adhésives sont collés sur les points poumon, rate, estomac, *Shenmen*, le point de la faim et celui de la soif et une pression appropriée leur est appliquée toutes les trois minutes jusqu'à ce que le patient perçoive la sensation d'acupuncture. Les points stimulés sont renouvelés une fois par semaine. On demande au patient d'appuyer sur les points trois fois par jour.

Remarques :

1) Détermination de l'obésité :

La relation entre la taille et le poids dans la population normale suit cette formule : poids (kg) = hauteur (cm) — 100. En fonction de cette formule, si le poids d'une personne dépasse la norme de 10 %, il (elle) est considérée en surcharge, et obèse s'il s'agit de 20 %.

2) De meilleurs résultats sont obtenus dans la simple obésité que dans l'obésité liée à des désordres du système endocrinien et du métabolisme, et l'obésité due aux excès d'absorption alimentaire est plus facile à traiter que celle due à l'hérédité.

3) L'acupuncture auriculaire pour obésité est simple et efficace dans les cas appropriés au-dessous de 35 ans. La moyenne de perte de poids en un mois est de 4-5 kg. Le traitement ne réduit pas seulement le poids corporel, mais aide également à réguler les fonctions du corps.

L'accoutumance au tabac

Fumer des cigarettes est maintenant reconnu universellement comme une menace majeure pour la santé publique. C'est nocif pour la santé, en particulier dans les maladies cardiovasculaires, respiratoires, cérébrales et cancéreuses. Cela atteint la santé des non-fumeurs par la pollution de l'air. Les cigarettes contiennent des substances carcinogènes qui contribuent à provoquer un large champ de cancers. Arrêter de fumer et prévenir la survenue de ces maladies est urgent.

Prescription et techniques manipulatives (voir fig. 3)

1) Deux groupes de points auriculaires sont employés :

A : bouche, poumon et *Shenmen*

B : Foie, sous-cortical et endocrine.

Les aiguilles filiformes sont insérées rapidement et maintenues 10-20 mn après qu'on ait obtenu la sensation d'acupuncture.

2) Après que le point du corps *Bai Hui* (20 DM) ait été puncturé et l'aiguille maintenue pendant 15 minutes, une aiguille à presser est enfoncée dans chaque point *Shenmen* des oreilles et fixé avec du ruban adhésif pour une semaine. Ceci constitue un traitement. Un massage doux peut être effectué sur les points à l'endroit où les aiguilles ont été enfoncées si le patient ressent le désir de fumer. Réponse à l'acupuncture auriculaire : le goût de la fumée de cigarette doit être noté avant et après acupuncture, confirmer le désir de fumer ainsi que toutes plaintes et symptômes du sevrage du tabac.

Remarques :

1) Il a été affirmé que l'acupuncture auriculaire est efficace sur le sevrage du tabac tout en respectant le goût du tabac, causant des modifications dans le seuil du goût du tabac et influençant le désir des fumeurs en les sensibilisant.

2) Les fumeurs de longue durée ont habituellement développé des réflexes conditionnés profondément enracinés qu'il est difficile d'éradiquer. L'acupuncture en créant une stimulation qui provoque seulement une légère

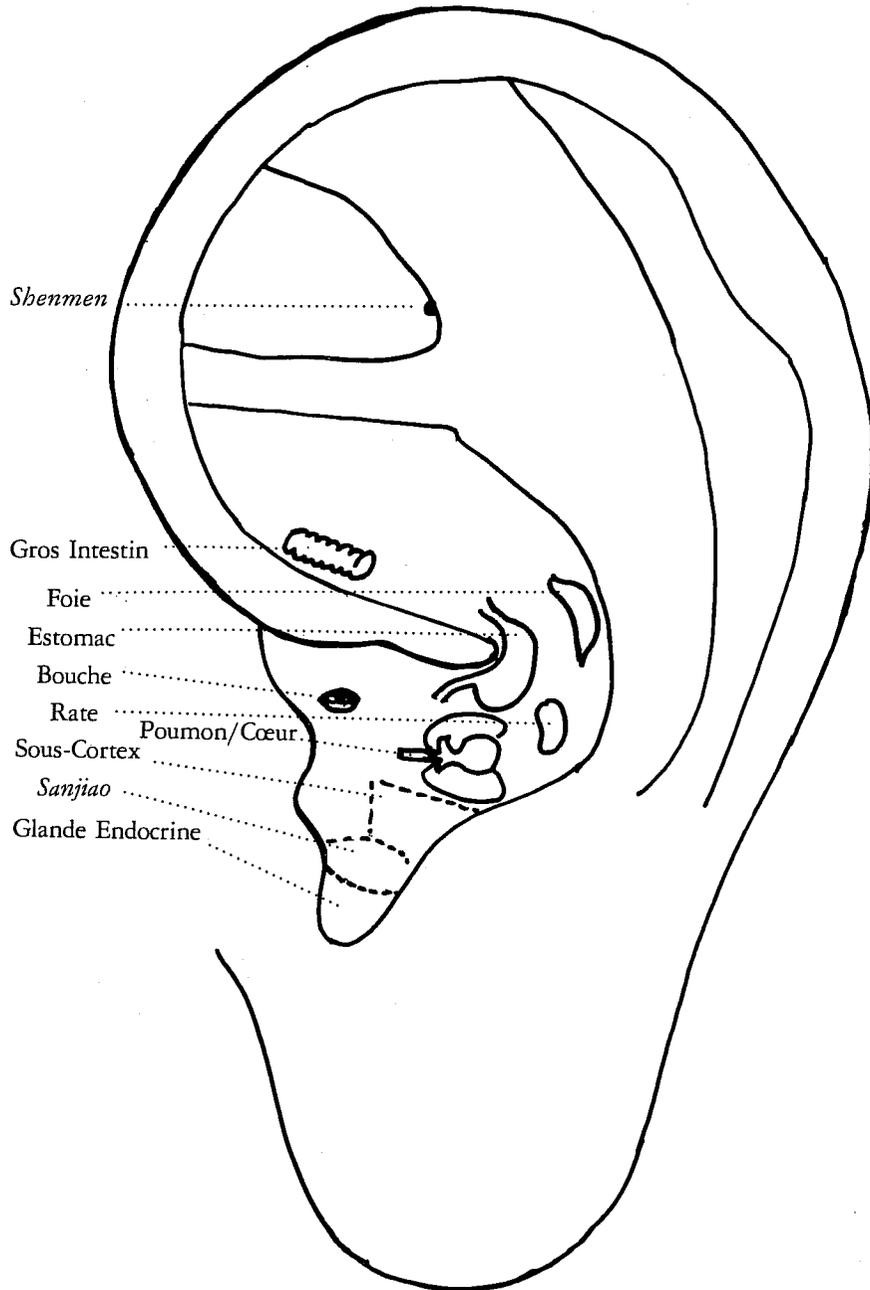


Figure 3

douleur, donne généralement des résultats thérapeutiques satisfaisants en débarrassant les fumeurs de ce réflexe et en " cassant " l'habitude de fumer.

Conclusions

L'auriculothérapie systématique ne doit pas être considérée comme une méthode découverte il y a des milliers d'années en Chine. L'idée de l'oreille représentant un fœtus inversé a pour origine les travaux de Paul Nogier dans les années 50 et de nouvelles applications de ce système sont développées par une recherche continue en Chine et en France.

Mais deux médecins chinois ont conduit avec succès le traitement de l'amygdalite par la puncture de 3 points de l'oreille avant que Nogier ne publie sa carte auriculaire. Il est dommage pour eux qu'ils n'aient pas nommé ces points et continué cette étude à temps. Les Chinois acceptent la carte auriculaire de Nogier depuis le début et gardent la pratique de l'auriculothérapie depuis lors dans la double direction des théories de la M.T.C. et de la médecine moderne.