

Dr Bernard Leclerc

Algoneuro dystrophie : et si on essayait l'auriculotherapie ?

1- physiopathologie

- Défaut de vascularisation d'une articulation qui se déminéralise. Vasoconstriction trop importante.
- Douleur et remaniements neuro végétatifs, +/- troubles trophiques
- Syndrome douloureux vasomoteur et trophique portant le plus souvent sur un segment de membre. Evolution toujours longue (spontanée : 18 mois à 3 ans)

Dans 80% des cas suite à un traumatisme, dans les suites immédiates ou à distance. Touche un segment ou la totalité du membre atteint.

Dans 20% des cas pas de traumatisme, ni de lésion neurologique. Plus localisé à un segment de membre. Douleur chronique avec moins de signes sympathiques, entraînant une impotence fonctionnelle majeure.

Mécanismes déclenchants : traumatisme d'un segment de membre, lésion nerveuse périphérique, lésion du SNC au niveau médullaire ou supra médullaire.

Evolution en 2 phases :

- 1° qui dure 3 à 4 semaines mais parfois très courte : douleur permanente parfois associée à des brûlures, des fourmillements, augmentée par les mouvements, associée à une impotence fonctionnelle et à des signes pseudo inflammatoires : gonflement, chaleur, peau luisante et tendue

- 2° évoluant en 2 phases : chaude et froide avec: rétractions capsulo ligamentaires, diminution de la douleur spontanée, persistance de l'impotence fonctionnelle avec rétractions, , diminution des signes pseudo inflammatoires : peau froide, coloration cyanique, peau fine, modification des phanères

2- traitements

a- traitement standard n°1

- Point de l'articulation concernée (poignet en exemple)
- Point maître des membres inférieurs sympathique ou supérieurs sympathique (gangliomères)
- Myéломère correspondant à l'organe, moteur et sensitif (sur l'Hélix)
- PMR (Point Maître Réticulée)
- Thalamus (3^{ème} filtre de la douleur)
- +/- PMS (Point Maître Sensoriel qui est une zone d'association = Pli Courbe)

- **Auriculo** : 1 séance / 3 semaines

b- Traitement de base n°2 : traitement du côté de l'atteinte

- Oméga'' (Point Maître du système mésodermique)
- Point d'organe (sensitif +/- moteur)
- Point maître du membre supérieur ou inférieur (Régulation sympathique par baisse de l'orthosympathique)
- Point maître sympathique (Point Maître du système sympathique = sympathomère N° 1)
- Thalamus

c- Traitement de base n°3

- Transfixion du point d'organe]
- Transfixion du point maître sympathique] 30 minutes puis ASP
- Embrochage sur la face motrice du point d'organe]
- Oméga''
- Point d'organe
- Gangliomère du membre (Selon le territoire des Métamères correspondants)
- Point maître sympathique + Thalamus + PMS + O' (Corps Calleux = contrôle des contractures, spasmes, de la bilatéralisation du traitement)

d- Traitement personnalisé N°4

- Si épuisement par stress : corticosurrénale uni ou bilatérale (selon la cartographie, en face de L2)
 - Si durée > 7 mois : point de synthèse bilatéral (Postérieur, régule la synthèse protéique)
 - Si anxieux : cosmonaute du côté de la latéralité puis bilatéral
 - Si angoisse : rhinencéphale d'abord côté opposé à la latéralité, puis bilatéral
 - Si forte atrophie de Sudeck avec une Aiguille Semi Journalière : transfixion extéro interne du point maître sympathique ou du point maître des membres inférieurs ou supérieurs (entrée sur le muscle et sortie sur le ganglion)
 - Si syndrome sévère : transfixion du gangliomère sympathique de C 2 au sympathomère de C 3 (moins efficace si on fait au niveau de C 7 car influx centrifuge : va du haut en bas > traiter le haut) ou du gangliomère de L 2 au sympathomère de L 2 ou les 2 à la fois (laisser les aiguilles en place une heure)
- 1 traitement tous les **15 jours** puis **1** par mois puis tous les 2 à 3 mois -----

3 - **precisions:**

Si le patient est en état d'épuisement au stress, la poncture d'abord unilatérale puis bilatérale de **corticossurrénale**, sera utile.

Si le syndrome dure depuis plus de 4 ou 6 mois le traitement du point de **synthèse** en bilatéral s'impose.

Si une composante anxieuse s'est installée, il faut piquer le point " **cosmonaute**" d'abord du côté opposé à la latéralité, puis ensuite bilatéralement.

Si une angoisse est exprimée par le patient, il faut rajouter le **préfrontal** (point dit d'angoisse) d'abord du côté opposé à la latéralité, puis ensuite des deux côtés.

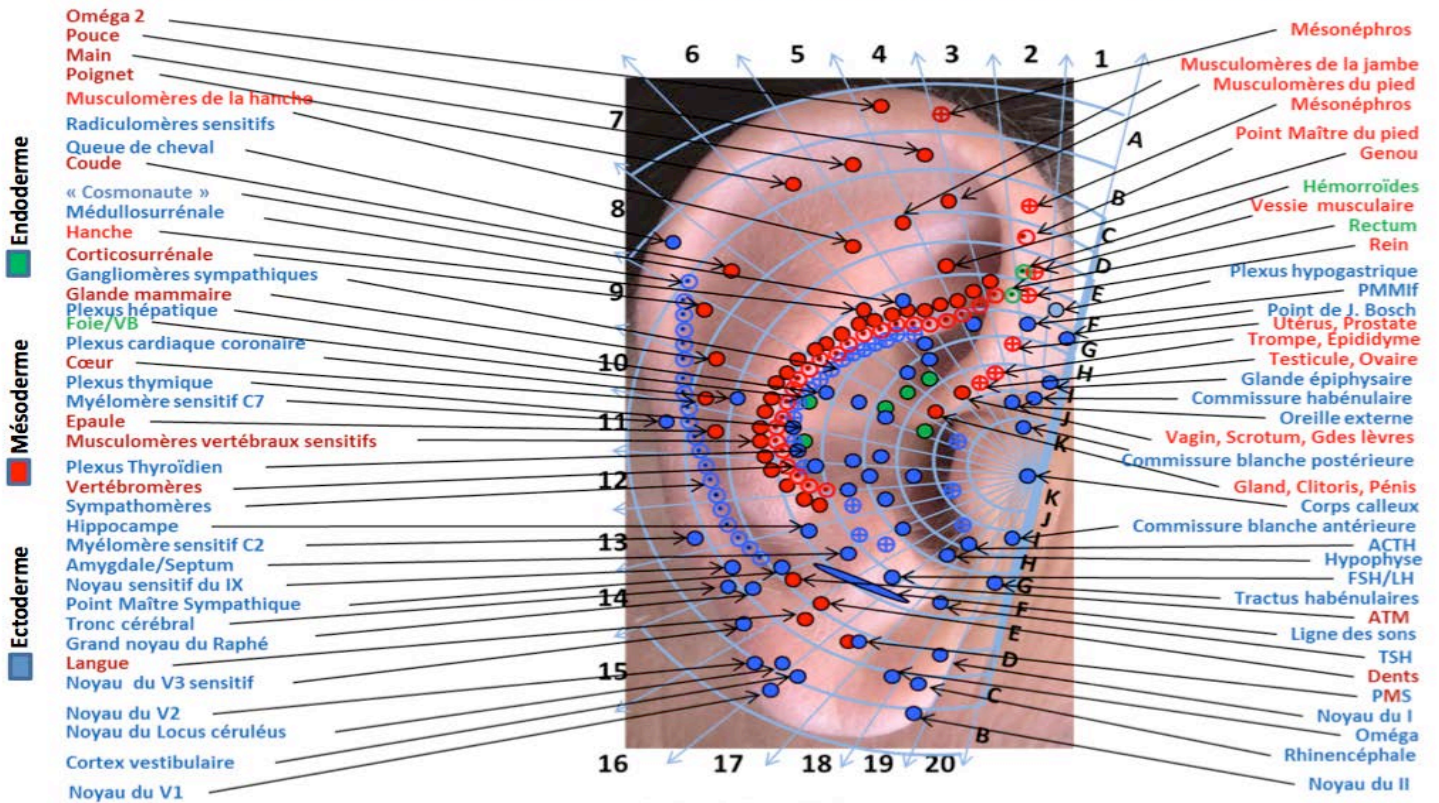
Dans une **forte atrophie** de Sudeck, on peut pratiquer avec Aiguille Semi. Journalière, **une transfixion** extéro interne du point maître sympathique ou du sympathomère lombaire L2 ou des deux à la fois (laisser en place les aiguilles 1 heure.)

Enfin dans un **syndrome très sévère**, résistant aux traitements antérieurs, on peut **transfixier** l'auricule en pénétrant au niveau du gangliomère C2 et ressortir au niveau du sympathomère C3, ou en pénétrant au niveau du gangliomère L2, ou les deux à la fois. C'est un traitement héroïque mais qui peut sauver des situations catastrophiques. (laisser en place les aiguilles 1 heure)

----- **Fréquence des traitements:** 1 fois /mois pendant 3mois; puis tous les 2 ou 3 mois.-----

CARTOGRAPHIES CORRESPONDANTES AUX TRAITEMENTS.

SEGMENTOGRAMME ET POINTS FACE LATÉRALE DROITE



Copyright David Alimi INPI Oct. 2010

- Point sur la face latérale
- ⊙ Point sous un relief anatomique
- ⊕ Point sur la face inférieure d'un relief anatomique
- Point sur la face médiale



BLEU = Point neurologique
VERT = Point neuro-fonctionnel
BRUN = Point neuro-cybernétique

CARRE = Face antérieure
ETOILE = Point caché
ROND = Face postérieure

TRAITEMENT N° 1

De haut en bas: omega seconde, point d'organe, Point Maitre du membre supérieur sympathique, Point Maitre du membre supérieur sympathique, Myélomère organe (ou dans ce cas Plexus brachial) sensitif et moteur, Point Maitre Réticulé, Thalamus.

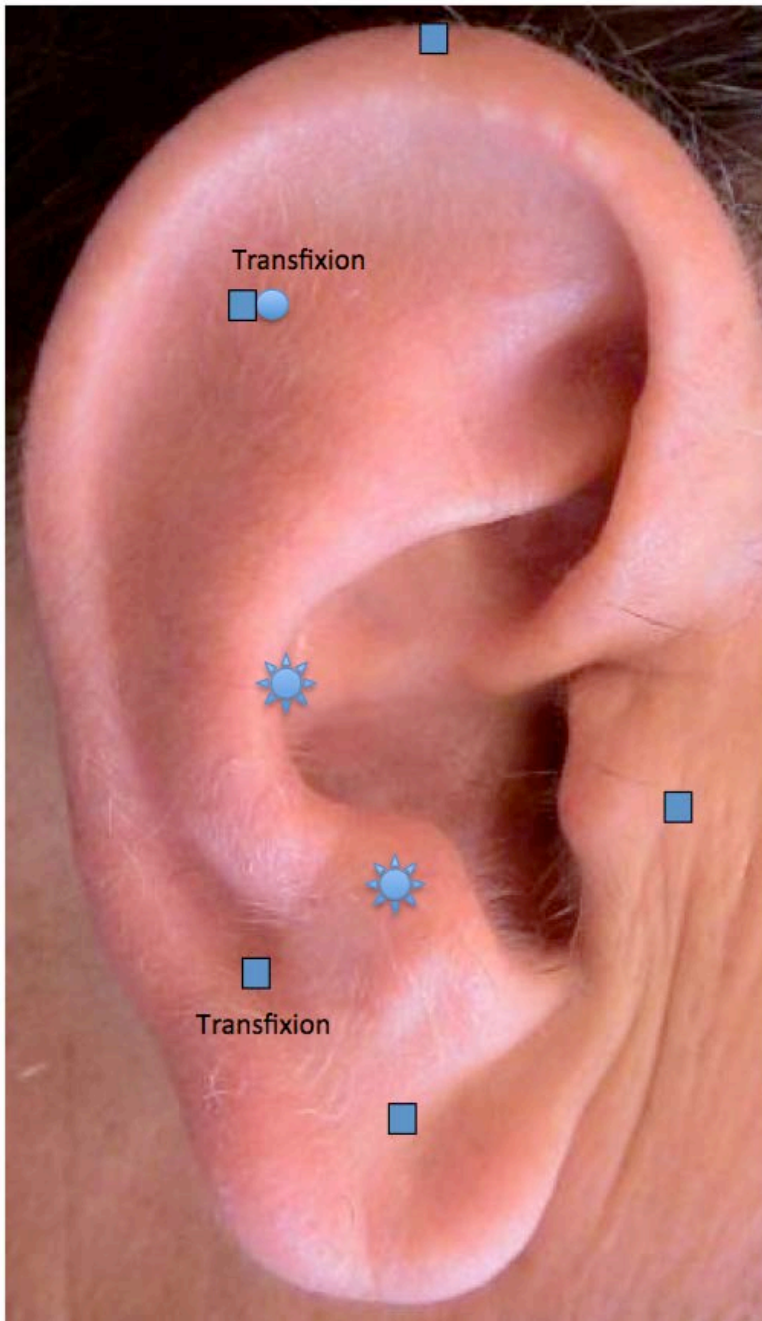


BLEU = Point neurologique
VERT = Point neuro-fonctionnel
BRUN = Point neuro-cybernétique

CARRE = Face antérieure
ETOILE = Point caché
ROND = Face postérieure

TRAITEMENT N° 2

De haut en bas: omega seconde, poignet, Point Maitre du membre inférieur sympathique, Point Maitre du membre supérieur sympathique, Thalamus, Point Maitre sympathique.

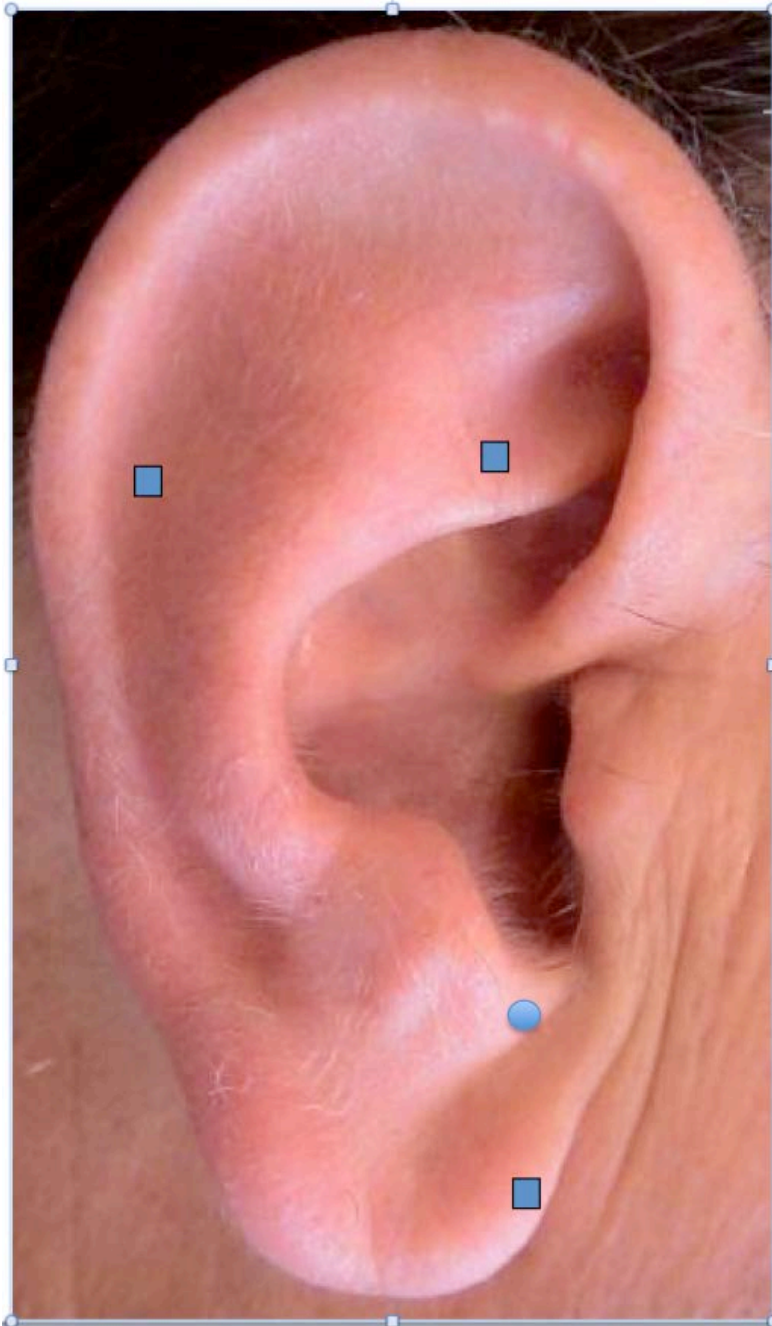


BLEU = Point neurologique
VERT = Point neuro-fonctionnel
BRUN = Point neuro-cybernétique

CARRE = Face antérieure
ETOILE = Point caché
ROND = Face postérieure

TRAITEMENT N° 3

De haut en bas: oméga seconde, point d'organe, gangliomère de l'organe, Corps Calleux, Thalamus, Point Maître sympathique, Point Maître sensoriel.



BLEU = Point neurologique
VERT = Point neuro-fonctionnel
BRUN = Point neuro-cybernétique

CARRE = Face antérieure
ETOILE = Point caché
ROND = Face postérieure

TRAITEMENTS PERSONNALISES N°4

De haut en bas: cosmonaute,corticosurrénale,Point Maitre de synthèse,Point d'angoisse.

Dr Bernard Leclerc
6, rue de la basilique
58000 NEVERS

☎ 03.86.36.95.95

✉ : bernard.leclerc69@wanadoo.fr