

VERS LA MONO AIGUILLE

EXEMPLE DE LA GROSSESSE-LACTATION NERVEUSE DE LA CHIENNE

Par le Dr. LIZON, Docteur Vétérinaire

Plus j'avance dans la pratique, plus je me rends compte qu'osthéopathie et acupuncture sont intriquées. Cela me conforte dans cette idée que le modèle chinois traditionnel reste très fructueux, même si l'on ne respecte que le modèle général de sa physiologie (et spécialement la circulation énergétique corporelle), tout en négligeant les protocoles thérapeutiques classiques, parfois aléatoires.

En voici une preuve, par un cheminement...non traditionnel, sur 12 chiennes atteintes du syndrome G-L-N.

La méthode ostéopathique, nous révèle, par le seul recours du toucher, les mécanismes énergétiques des désordres qui constituent la toile de fond de la G-L-N. Du même coup, elle nous donne la clef de la guérison.

LES LÉSIONS :

En médecine ostéopathique, on appelle "lésion" non pas forcément un dégât physique, mais une restriction de mobilité de l'un des éléments cinétiques du corps (vertèbre, articulation, fascia, liquide organique).

1) Dans tous les cas, il y a lésion des éléments suivants :

(12 chiennes)

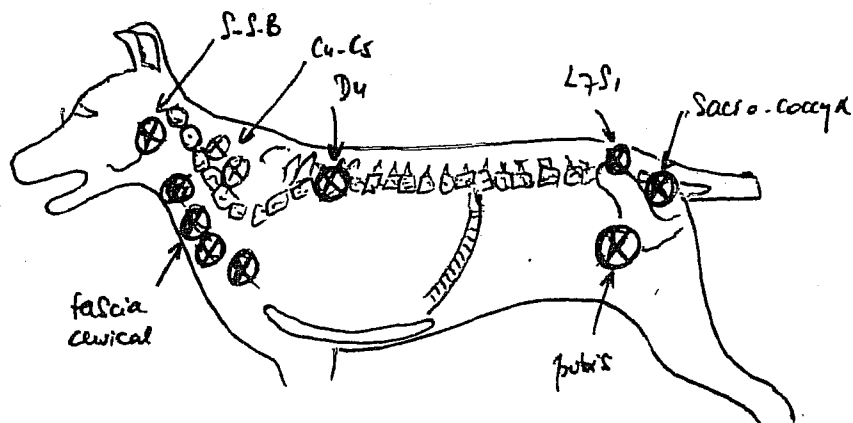
- Symphyse pubienne, avec recul de l'une des branches pubiennes.
- Fascia cervical inférieur en sa lame prétrachéale, à l'entrée de la poitrine.
- Quatrième vertèbre thoracique.

2) Dans 8 cas on trouve en outre :

- Lésions de la symphyse sphéno-basilaire (S-S-B) sous le crâne, avec souvent participation des os présphénoïdes, ptéridoïdiens, de la tente de l'hypophyse et du cervelet. Spécialement accompagnées de troubles psychiques.
- Déséquilibre de ce véritable "os flottant" que constitue l'hyoïde, avec possibilité de troubles thyroïdiens.

3) Dans 2 cas, il faut ajouter :

- Lésions des 4ème et 5ème vertèbres cervicales (liaison avec la thyroïde)
- Anomalies de positionnement de l'ensemble du bassin, spécialement sur une chienne qui avait été saillie et qui s'était avérée vide au 2ème mois. L'ensemble du bassin veut dire : articulations lombo-sacrée, sacro-iliaque, sacro-coccygienne.



Dessin n°1 : ensemble des sites "lésés"

HIERARCHISATION DES LESIONS :

Nous sommes donc devant une somme de "blocages" qu'il faut hiérarchiser en donnant la préférence à ceux qui sont constants. Il faut arriver à une sorte de "simillimum" (les homéopathes me comprendront) afin de déterminer la, ou les, manoeuvre(s) à privilégier pour dénouer l'écheveau.

- Ce qui est frappant ici, c'est que les lésions majeures sont toutes situées sur la Ligne inférieure du corps (Zone Yin), du pubis à la base du crâne.
- Chacune de ces lésions constitue une barrière à l'écoulement de l'énergie, selon la doctrine acupuncturale. Cet écoulement est régulièrement barré, dans nos 12 cas en 3 endroits remarquables :
 - Symphyse pubienne,
 - Fascias de l'entrée du thorax,
 - 4ème vertèbre dorsale.

* Y a-t-il un lien entre ces 3 lésions ? Oui. Et voici lequel :

a) Les branches pubiennes et l'entrée de la poitrine sont situées à chaque extrémité du parcours thoraco-abdominal du Méridien de l'ESTOMAC qui, nous le savons, parcourt la chaîne mammaire.

b) La 4ème vertèbre dorsale est solidaire des fascias de l'entrée du thorax par l'intermédiaire du fascia endothoracique, et plus spécialement par le ligament pericardo-vertébral qui s'insère sous son corps, ainsi que sous le 5ème, relayé par le ligament thyro-péricardique, simple renforcement du fascia cervical.

Le site de la 4ème vertèbre dorsale est très important pour notre sujet. En effet, et ce choix m'est personnel, j'attribue ce site à la Loge énergétique RATE/PANCREAS dont on connaît les rapports avec l'ESTOMAC. Cette Loge commande à tous les tissus conjonctifs, à la mamelle, et au lait.

De cette Loge et de son Entraille couplée partent les méridiens de la Rate/Pancréas et de l'Estomac qui, justement, circulent sur le tronc en zone mammaire. Une lésion ostéopathique de la 4ème vertèbre dorsale ne peut que perturber la circulation énergétique dans ces méridiens.

- Cette énergie "barrée" se matérialise en lait, puis en fibres dures, puis en tumeurs : elle se "Yinnise".

- Anatomiquement nous avons : une restriction de mobilité de Th4 fixée en rotation, en latéflexion et en Flexion ou en Extension.

: une tension différentielle des fascias de l'entrée de la poitrine, entravant la circulation sanguine et lymphatique.

: un cisaillement de la symphyse pubienne qui entraîne des tensions en torsion des fascias de la paroi abdominale inférieure.

* Les blocages - ou lésions - secondaires :

Ce sont ceux de la S-S-B avec participation des présphénoïdes et des ptérygoïdiens et de la tente de l'hypophyse et de celle du cervelet ; ce sont encore ceux de l'hyoïde, des 4ème et 5ème cervicales et enfin des articulations lombo-sacrées et sacro-coccygiennes.

Ces lésions ne sont pas à négliger, et elles ont leur logique dans la démarche ostéopathique.

Je les qualifie de secondaires car elles ne sont pas constantes, mais elles sont aussi graves que les autres.

Vous ne manquerez pas de vous poser la question : "Comment diagnostiquer ces blocages ?". Evidemment ! Cela s'apprend, et ce n'est pas le lieu de développer cette question.

LES DEDUCTIONS THERAPEUTIQUES :

Il existe une règle, en thérapeutique ostéopathique, c'est, lorsque l'on est en présence de plusieurs lésions, de chercher celle qui est responsable des autres. Cela s'appelle la recherche de la lésion primaire.

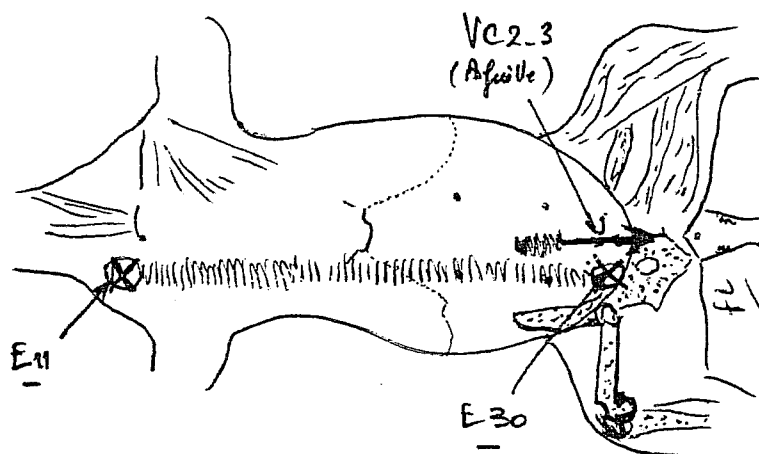
De toute évidence il faut la chercher dans les 3 lésions constantes. L'expérience montre que la lésion primaire est plus souvent vers l'arrière du corps que vers l'avant (il y a des exceptions).

Dans le sujet qui nous occupe, la lésion la plus postérieure, c'est celle de la symphyse pubienne. Si c'est bien elle qui est la "primum movens", son déblocage doit effacer tous les autres. Et c'est bien ce qui se produit.

Comment débloquer ? Là encore, c'est une question de technique que je ne développerai pas ici.

Mais il y a une façon acupuncturale de traiter cette symphyse. Elle consiste à implanter une longue aiguille en VC 2 et 3 en sens rétrograde et d'embrocher le méridien jusque dans l'hypoderme situé entre la peau et la symphyse elle-même.

Cette unique aiguille, comme l'unique manipulation ostéopathique, suffit à régler le cas en quelques jours, sans obligation d'adjonction de remèdes médicamenteux, sauf un remède de fond homéopathique pour essayer d'éviter les récurrences. Parfois l'amélioration est spectaculaire dès le lendemain (signes psychiques ou simple engorgement mammaire). Un seul cas s'est révélé réfractaire à cette seule aiguille : c'est celui de la chienne qui avait été saillie : il a fallu manipuler les lombo-sacrées, qui dans ce cas, devaient être primaires, et la cause de la stérilité.



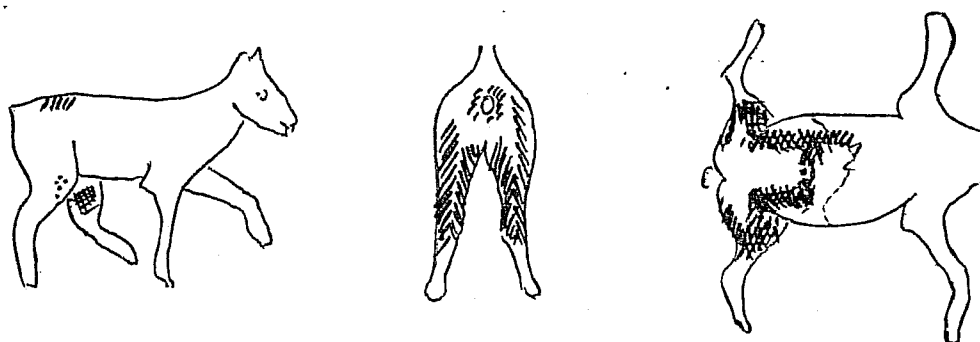
Dessin n°2 : Les sites privilégiés et le traitement

Additif à l'article précédent, par le Dr. LIZON

Ce dernier mois, 5 nouveaux cas de G-N - L-N sont venus enrichir les statistiques récentes (en marge de l'article en référence), soit :

1) 3 cas cadrant avec les cas précédents, c'est-à-dire avec lésions primaires du pubis, accompagnées de tensions fasciales de l'entrée de la poitrine et blocage de la 4ème vertèbre dorsale.

2) 2 cas un peu différents s'accompagnant de lésions d'eczéma ainsi réparties



Soit des lésions sur les M.T.M (Méridiens Tendino Musculaires) de V, E et RP et R.

Les engorgements mammaires avec lactation remonteraient à 15-20 jours !
Les éruptions sont intervenues après la première semaine.

Déductions énergétiques (sur ces 2 cas) et thérapeutiques

L'examen ostéopathique montra des lésions (blocages) de D4-D5, de L7-S1 de la symphyse pubienne, et des fascias du cou ainsi que de la symphyse sphéno-basilaire (torsions).

Dès que des lésions cutanées s'installent, il faut aller voir du côté des Loges énergétiques, c'est-à-dire des vertèbres/commande des points SHU (IU) du dos.

Le meilleur moyen de débloquent ces loges, c'est la manipulation.

Si on ne sait pas manipuler, il faut disperser à l'aiguille ces points IU en les "accrochant bien" et en les y laissant tout le temps nécessaire (1 heure parfois : dans ce cas, le chien rentre chez lui avec l'aiguille dissimulée sous un sparadrap).

Ici, j'ai débloquent L7-S1 (côté YANG de la Loge Reins/Vessie) et D4-D5 (côté YIN de la Loge Rate, Pancréas/Estomac).....sans oublier d'embrocher à l'aiguille VC3 et VC2 en sens rétrograde.

CONCLUSION GENERALE :

Je confirme que nous tenons là une bonne façon de régler ce problème de lactation et grossesse psychique intempestives. A une condition : c'est de suivre le cas.

En effet, il faut revoir l'animal 5 à 7 jours après la première consultation afin de voir si "ça a tenu", c'est-à-dire si les lésions ostéopathiques n'ont pas récidivé (cela arrive une fois sur 2).

Dans le cas de reblocage il faut réexaminer très minutieusement l'animal afin de débusquer un élément bloqué qui aurait échappé à votre sagacité première (parfois c'est un scaphoïde, sur RP3 ou 4). Alors une 3ème consultation 10 à 15 jours plus tard devrait confirmer la guérison, sauf instabilité constitutionnelle ou anatomique !