

La poliomyélite *

RESUME

La poliomyélite est une maladie due aux énergies perverses curieuses. Ces dernières n'entrent pas dans le cadre des « six énergies perverses cosmiques » (Vent, Froid, Chaleur, Feu, Humidité, Sécheresse): « en effet, ces énergies perverses curieuses sont soit des maladies toxiques, soit des maladies contagieuses. Elles ont été étudiées à l'époque des Tsinn (du 4^e au 6^e siècle avant Jésus-Christ). Ces énergies curieuses montrent le vrai visage microbien et viral de la médecine occidentale. Les conditions de climat, de sous-alimentation et de manque d'hygiène, facilitent leur pénétration dans l'organisme. Ces énergies curieuses gagnent la voie respiratoire pour pénétrer profondément dans l'estomac et les intestins. Leurs manifestations cliniques sont imprévisibles et foudroyantes » (Docteur Nguyen Van Nghi).

L'évolution de cette maladie se fait en deux phases :

1^o Phase dite du syndrome « Poumon-Chaleur » par pénétration de l'énergie « Vent-Chaleur » qui épuise le Yin du Poumon.

2^o Phase d'insuffisance du Tinh du système Reins-Foie : cette phase succède à la précédente et aboutit à l'épuisement du Yin au niveau des Reins et du Foie d'où un épuisement des systèmes neuro-musculaire et médullo-osseux.

Au cours de cette évolution apparaît la paralysie qui entre dans le cadre des paralysies flasques.

Rares sont les guérisons ; la plupart du temps persistent des séquelles à type de paralysies, de troubles trophiques, de rétractions tendineuses, de lésions ostéo-articulaires.

Sur le plan thérapeutique : les résultats sont d'autant meilleurs que le traitement est entrepris précocement. Le traitement doit être de longue haleine, à raison d'une séance par jour ou tous les deux jours d'une durée minimale de vingt minutes. Par ailleurs, le malade doit participer activement à sa guérison, en pratiquant une rééducation fonctionnelle qui permettra d'activer la récupération motrice.

DEFINITION

En Pin Yin, la poliomyélite porte les noms suivants qui la caractérisent :

- soit Jǐ Suǐ Qían Jiǎo Huī Zhì Yán
- soit Jí Xǐng Jǐ Suǐ Qían Jiǎo Huī Zhì Yán

Selon le dictionnaire de Ricci la traduction des idéogrammes correspondants est la suivante :

- Jí caractère n° 382, subit, soudain
- Xǐng caractère 2011, tempérament, et pour l'ensemble Jí Xǐng : maladie aigüe.
- Jǐ caractère 423, épine dorsale, colonne vertébrale.
- Suǐ caractère 4569, moëlle
- Qían caractère 771, antérieur
- Jiǎo caractère 615, corne
- Huī caractère 2257, gris
- Zhì caractère 867, matière, substance
- Yán caractère 5730, inflammation

D'où les traductions :

- inflammation de la substance grise de la corne antérieure de la moëlle épinière,
- ou inflammation aiguë de la substance grise de la corne antérieure de la moëlle épinière,

qui soulignent l'atteinte anatomo-pathologique due au virus (énergie perverse curieuse) responsable de la symptomatologie.

La poliomyélite, ou maladie de Heine-Medin est :

- une maladie infectieuse aigüe, spécifique,
- se caractérisant par une atteinte de la corne antérieure de la moëlle épinière par les virus poliomyélitiques,
- contagieuse avec un caractère d'épidémie régionale, estivo-automnale
- touchant essentiellement l'enfant, l'adolescent et l'adulte.

En médecine orientale, la poliomyélite appartient au groupe des paralysies flasques.

ETUDE PHYSIOPATHOGENIQUE

- La contamination est surtout interhumaine et se fait par voie digestive ou respiratoire : le virus entre par la bouche, se multiplie d'abord dans le rhinopharynx, puis dans les intestins et s'élimine par les selles pendant plusieurs semaines.

- La virémie est de courte durée et c'est par cette voie que le virus envahit le système nerveux central.

- Les manifestations neurologiques au cours de la poliomyélite sont dues à l'atteinte directe de la corne antérieure de la moelle par le virus.

- Dans sa forme complète, grave, la maladie de Heine-Medin réalise une méningo-encéphalomyélite.

- Les données physiopathogéniques de la Médecine Chinoise Traditionnelle se superposent à celles de la Médecine Occidentale. On distingue :

• le syndrome dit « Poumon-Chaleur » dû à l'infiltration du « Vent-Chaleur » au niveau de l'organe Poumon qui épuise le Yin de ce dernier,

• Puis l'insuffisance énergétique Tinh du système Reins-Foie : ce stade résulte de l'insuffisance du Yin du système Reins-Foie dû à l'insuffisance du Yin du Poumon.

ETUDE CLINIQUE

A. En médecine occidentale

On répertorie cinq phases différentes :

1° Phase d'incubation : de quelques jours à deux ou trois semaines, souvent silencieuse, en fait marquée par :

- un discret épisode fébrile,
- associé à une angine ou à des troubles digestifs.

Il s'agit du « minor illness » des anglo-saxons.

2° Phase préparalytique ou pseudo-grippale

- souvent, cette phase est précédée d'une période d'apyrexie quand l'incubation a comporté une poussée fébrile,

- fièvre sans frisson, malaise général, angine rouge, rhino pharyngite, troubles digestifs à type de vomissements et de diarrhées,

- douleurs spontanées ou provoquées, intéressant la nuque, le rachis et la région lombo-sacrée. Ces douleurs s'accompagnent de courbatures généralisées et de myalgies et peuvent entraîner une attitude antalgique : signe du tripode (chez l'enfant).

3° Phase paralytique

Les paralysies apparaissent brusquement au bout de deux ou trois jours de pyrexie. Cette paralysie est de type périphérique :

- Elle s'associe à une hypotonie et à une abolition des réflexes ostéotendineux.
- Elle évolue vers l'amyotrophie (réaction dégénérative à l'EMG au bout de quelques jours).
- Elle est inégale dans sa répartition et dans son

intensité : ce caractère anarchique, non systématisé, suggère à lui seul la poliomyélite.

- Enfin, elle est isolée :

- absence de signe pyramidal,
- absence de troubles des sensibilités superficielle et profonde.

Cette paralysie s'accompagne ou est précédée par un épisode transitoire de rétention d'urine.

4° Phase de régression

- Le syndrome pseudo-grippal disparaît en quelques jours, les myalgies sont plus durables.

- La paralysie a tendance à régresser, mais la restitution ad integrum est rare.

- Les troubles vasomoteurs sont constants : les segments paralysés sont froids.

- L'amyotrophie, les réactions tendineuses et aponévrotiques sont en général importantes dans les territoires paralysés.

5° Phase de séquelles

Elles sont appréciées au bout de deux ans. Leur gravité est fonction :

- de l'intensité de l'amyotrophie, des troubles cutanés, des lésions ostéo-articulaires, des rétractions fibro-tendineuses.

- de leur siège : gravité de l'atteinte des muscles quadriceps et du dos,

- de l'âge : les troubles de la croissance sont d'autant plus importants que l'enfant est plus jeune.

La description précédente concerne la forme spinale commune. On distingue par ailleurs, sans entrer dans le détail :

1° Les formes respiratoires :

- par paralysie de la musculature respiratoire,
- et/ou par trouble de la commande respiratoire,
- et/ou par encombrement trachéo-bronchique,

se caractérisent par :

- une insuffisance respiratoire,
- des troubles neuro-végétatifs,
- et des troubles discrets de la vigilance.

2° Les autres formes neurologiques : encéphalitique, bulbaire, atteinte des nerfs crâniens.

3° Les formes méningées peuvent être pures et faire errer le diagnostic.

B. En médecine chinoise

1° Dans le syndrome dit « Poumon-Chaleur »

- perte de la souplesse des muscles,
- diminution de la tonicité musculaire,
- hyperthermie,
- toux,
- stockage énergétique au niveau des poumons,
- polydipsie,

- urines rares et rouges,
- langue rouge avec enduit jaunâtre,
- pouls galopant et rapide.

Ces symptômes sont suivis petit à petit d'une faiblesse musculaire et d'une paralysie lente et progressive des membres.

2° Dans l'insuffisance Yin du système Reins-Foie

- dénutrition du système neuro-musculaire,
- puis atrophie musculaire et modification « des formes »,
- et paralysie difficilement récupérable laissant souvent persister des séquelles.

ETUDE THERAPEUTIQUE

A. Cas général

1° En cas de paralysie des membres inférieurs, il faut choisir de préférence les points du Shou Yang Ming :

- 15 GI : Jianyu (os de l'épaule)
- 11 GI : Quchi (courbe de l'étang)
- 10 GI : Shousanli (Trois distances)
- 4 GI : Hegu (Fond de la vallée)
- 5 GI : Yangxi (Petite vallée, vallée de Yang)

auxquels on ajoute :

- 14 VG : Dazhui (Grande massue, vertèbre)
- 107 PC : Baxie. Les points des 8 démons sont situés sur la face dorsale de la main, au milieu des commissures situées entre les articulations métacarpo-phalangiennes.

2° En cas de paralysie des membres inférieurs, il faut également choisir de préférence les points du Zu Yang Ming :

- 31 E : Biguan (Barrière fermée, limite du mouvement inférieur)
- 32 E : Futu (Lapin assis, qui se cache)
- 34 E : Liangqiu (Sommet de la colline)
- 36 E : Zusanli (Trois distances du pied)
- 41 E : Jiexi (Torrent impétueux, vallée du tibia).

auxquels on ajoute :

- 30 VB : Huantiao (Saut de la ceinture)
- 4 VG : Mingmen (Porte de la vie, temple de Dieu).
- Les 8 points 137 PC : Bafeng (Huit Vents) situés à la partie proximale des commissures interdigitales des orteils. Ils sont au nombre de 8 et englobent les points 2 F (Xian Jian), 43 VB (Xia Xi) et 44-E (Nei Ting).

- Les points Huatuojiayi de L2 à S2 : PC 85 situés latéralement à 0,5 d de l'horizontale menée de l'extrémité inférieure à l'apophyse épineuse de chacune des vertèbres.

- et les points 75PN : Zhi Ping (Plat des orteils). Ils sont au nombre de 10 et se situent sur la face dorsale du pied, au milieu de l'interligne articulaire métatarso-phalangien de chacun des orteils.

Explications :

Le Yang Ming est un méridien qui contient beaucoup

de Sang et d'Énergie : ces derniers ont une action trophique sur le système musculaire.

B. Cas particuliers

1° Dans le syndrome « Poumon-Chaleur »

- 5 P : Chize (Marécage d'un mètre)
- 13 V : Feishu - Point Shu (lu) qui répond au Poumon)

Ce sont tous deux des points qui purifient l'énergie chaleur du Poumon.

2° Dans l'insuffisance du Yin du système Reins-Foie

- 18 V : Ganshu - Point Shu (lu) du Foie
- 23 V : Shenshu - Point Shu (lu) du Rein

Ces deux points ont pour but de récupérer et de tonifier les énergies du Foie et des Reins.

- 34 VB : Yanglingquan (Fontaine de la Colline Yang). Point Hui (Roe) des muscles. Ce point régit et agit sur tout le système musculaire. La puncture doit être appliquée selon la technique de tonification avec forte excitation.

- 39 VB : Xuanzhong (Cloche suspendue)
- 16 GI : Jugu (Grand os).

Point Hui (Roé) des moelles des os des membres supérieurs (16 GI) et inférieurs (39 VB).

Ces deux points renforcent le système médullo-osseux.

C. En fonction des symptômes

- En présence de diarrhée :

• 25 E : Tianshu (Pivot, charnière céleste). Point Mu (Mo) du Gros Intestin et du Réchauffeur Moyen.

• 36 E : Zusanli (Trois distances du pied). Point He (Ho) de l'Estomac. Le choix de ces deux points se passe de commentaires.

- En cas de mal à la gorge :

• 17 IG : Tianrong (Figure céleste). Point « fenêtre du ciel » qui agit de manière assez spécifique sur les angines et les douleurs au niveau de la gorge.

• 11 P : Shaoshang (Jeune Marchand). Point Ting du Poumon, qui agit de manière spécifique sur les symptômes localisés à la gorge.

- En présence de vomissements et de céphalées :

• 9 PC : Tai Yang. Point curieux qui agit sur les céphalées.

• 6 MC : Neiguan (Barrière interne). Point Luo (Lo) du Maître du Cœur, qui agit directement sur le Triple Réchauffeur pour stopper les vomissements.

- Paralysie du diaphragme :

• 17 V : Geschu. Point Shu (lu) du diaphragme.

• 14 F : Qimen (Porte de l'époque). Point Mu (Mo) du méridien du Foie, est en rapport direct avec le diaphragme du fait de sa proximité.

• 15 VC : Jiuwei (Queue de Pie). Point Mu (Mo) du méridien du Cœur (même explication que pour le point précédent).

- Paralysie de la paroi abdominale :

- 20 V : Pishu (Point Shu qui répond à la Rate)
- 21 V : Weishu (point Shu qui répond à l'Estomac)
- 21 E : Liangmen (porte du toit)
- 25 E : Tianshu (Pivot, charnière céleste).

- Impossibilité de redresser la main : paralysie du nerf radial :

- 5 TR : Waiguan (Barrière externe)
 - 6 IG : Yanglao (Nourrir les vieillards).
- Respectivement points Luo (Lo) du Triple Réchauffeur et Xi (Tsri) de l'Intestion Grêle, ils agissent sur l'extension de la main.

- Hyperextension du genou :

- 40 V : Weizhong (Equilibre parfait)

•8 F : Ququan (Courbe de la Fontaine).
Ces deux points He (Ho) des méridiens de la Vessie et du Foie agissent sur la flexion du genou.

- Pied Valgus :

- 3 Rn : Taixi (Vallon Suprême)
- 6 Rt : Sanyinjiao (Réunion des Trois Yin)

La tonification des points Shu. (lu) du méridien des Reins et du 6 Rt point de réunion des Trois Yin du Pied permet de ramener le pied en position normale.

- Pied varus :

- 39 VB : Xuanzhong (Cloche suspendue)
- 60 V : Kunlun (Montagne de Kroun Loun)
agissent dans le sens inverse des précédents.