

Rétinopathies **

Décollement de rétine

Strabismes

RESUME

• **Les rétinopathies** représentent les diverses atteintes possibles au niveau des différentes structures anatomiques constituant la membrane rétinienne.

Les formes chimiques les plus fréquentes sont envisagées. Elles correspondent globalement à une insuffisance du Yin des Reins avec baisse du liquide organique et libération de l'énergie Yang du Foie.

• **Le décollement de rétine** met en jeu deux phénomènes :

- un vide de Yin des Reins et du Foie responsable d'une libération du Vent.
- un affaiblissement du sang et de l'Energie créant une mauvaise nutrition des yeux.

Le traitement consiste à :

- lutter contre la libération du Vent interne par la dispersion du 20 VB.
- tonifier le Foie Yin (8 F) ou rééquilibrer le Foie (3 F).
- tonifier les Reins : 3 Rm, 4 VC, 25 VB, 52 V.
- renforcer le sang et l'Energie : 10 Rt, 62 V, 3 IG.

• **Les strabismes** reflètent un déséquilibre entre le Rein, la Vésicule Biliaire et le Foie, avec dans tous les cas déficit de l'Energie des Reins.

Le strabisme interne, phénomène apparemment Yin correspond à un excès de Feu.

Le strabisme externe, phénomène apparemment Yang correspond à une libération de Yang par vide de Yin.

Le strabisme vertical s'associe en général à une déviation horizontale.

On applique dans tous les cas un traitement à l'opposé par rapport au sens de la déviation, et on agit sur le couple F/VB.

RETINOPATHIES

La rétine, membrane nerveuse, est une structure en relation étroite avec les Reins. Elle est formée de cellules groupées au niveau de la papille pour former le nerf optique, en relation encore plus profonde avec l'énergie des Reins.

Au centre de la rétine : la macula, constituée uniquement de cônes correspond à la zone d'acuité visuelle maxima.

* Directrice des mémoires du C.E.D.A.T. siège social : 9, rue Saint-Jacques, 13006 Marseille - Tél. 91.53.01.79.

** Sujet présenté aux IV journées de Médecine Traditionnelle Chinoise du C.E.D.A.T. au Palais des Congrès à Marseille les 15 et 16 juin 1985.

La partie externe de la rétine est nourrie par imbibition à partir de la choroïde, les couches internes étant nourries par l'artère centrale de la rétine, à laquelle est associée une veine satellite.

Les rétinopathies vont inclure les atteintes possibles au niveau de ces différentes structures anatomiques. Elles correspondent globalement à une insuffisance du Yin des Reins, avec baisse du liquide organique et :

- libération de l'énergie du Yang du Foie en cas d'inflammation aigüe et récente,
- se complétant en cas de chronicité d'un vide de Yin du Foie.

Nous allons envisager un certain nombre d'atteintes rétinienne, parmi les plus fréquentes :

I - AFFECTIONS VASCULAIRES RETINIENNES

a) Obstruction de l'artère centrale de la rétine ou d'une de ses branches.

Elle constitue une urgence à traiter dans les 20 minutes.

Elle se manifeste par une perte brutale de la vision avec œdème rétinien, artères grêles au fond d'œil et mydriase.

Elle est due le plus souvent à un embol, parfois à une thrombose. Le traitement par acupuncture vise à :

- la résolution du spasme
- l'ouverture d'une circulation collatérale en cas d'embol
- ou la restauration de la circulation

LES POINTS PRINCIPAUX

- 1 V *Jing Ming* : Prunelles claires
- 2 E *Cheng Qi* : Vase des larmes
- 72 PN *Jian Ming* : Voir clair
- 4 PN *Jian Ming* 1 : Lumière éblouissante n° 1
- 5 PN *Jian Ming* 2 : Lumière éblouissante n° 2
- 6 PN *Jian Ming* 3 : Lumière éblouissante n° 3
- 7 PN *Jian Ming* 4 : Lumière éblouissante n° 4
- 53 PN *Jian Ming* 5 : Lumière éblouissante n° 5

LES POINTS ACCESSOIRES

Deux groupes de points à alterner dans les séances :

- 9 PC *Tai Yang* : Grand Yang
- 2 E *Si Bai* : Quatre blancs
- 13 PC *Yi Ming* : Soigner la lumière
- 20 VB *Feng Chi* : Etang venteux

11 *GI Qu Chi* : Courbe de l'étang
4 *GI He Gu* : Union de la Vallée
17 *TR Yi Feng* : Vent caché
10 *V Tian Zhu* : Colonne céleste
37 *VB Guang Ming* : Clarté, lumière
5 *TR Wai Guan* : Barrière externe
14 *VG Da Zhui* : Grande vertèbre
4 *VG Ming Men* : Porte de la vie
23 *V Shen Shu* : Shu des Reins
3 *F Tai Chong* : Grand assaut

b) Rétinopathie angiospastique centrale chronique

Une étude a été faite en Chine sur 403 cas traités par acupuncture par deux points nouveaux :

– *Yi Feng* antérieur situé à 16 mm au dessus et en avant du 17 *TR*, à proximité du pli cutané du lobe de l'oreille, l'aiguille étant dirigée sur 33 mm vers l'incisure intertragique.

– *Mei Shao* : situé à 33 mm au dessus de l'extrémité du sourcil et 10 mm en dehors, l'aiguille étant enfoncée directement de 15 à 18 mm.

La manipulation se fait par rotation et enfoncement-retrait jusqu'à l'obtention du *Qi*, puis stimulation électrique.

Ils ont obtenu un rétablissement de l'acuité visuelle, une résorption de l'exsudat maculaire et une disparition des lésions pigmentaires dans 61 % des cas. Sur les 167 cas suivis pendant 1 an, 40 % d'entre eux ont eu des résultats stables.

c) Chorio rétinopathie exsudative centrale

Elle a été traitée par un seul point : *Shang Yang 1 GI* (Marchand de Yang), dans une étude portant sur 600 cas. La guérison ou l'amélioration est intervenue dans 97,66 % des cas. Ce point agirait par l'intermédiaire du plexus cervical et de la chaîne sympathique et modifierait la perméabilité chorio-capillaire.

d) Hémorragies rétiniques et du vitré chez l'adolescent

Pour tonifier et apporter de la chaleur aux points :

Feng Chi : 20 *VB* Etang venteux

Yi Ming : 13 *PC* Soigner la lumière

Qu Bin : 7 *VB* Courbure des cheveux des tempes (favorits).

Aiguilles laissées 15 à 30 minutes :

Tai Yang : 9 *PC* Grand Yang

Zan Zhu : 2 *V* Réunion « Bambou »

Yang Bai : 14 *VB* Yang blanc

Aiguilles enfoncées lentement avec pression douce :

Nei Jing Ming : 1 *V* Prunelles claires

Qiu Hou : 8 *PC* Derrière de l'œil.

En fonction de l'étiologie :

– Insuffisance des Reins

23 *V* : Shu des Reins

4 *VG* : Porte de la vie

3 *Rn* : Grand vallon

– Insuffisance de la Rate

20 *V* : Shu de la Rate

6 *Rt* : Réunion des 3 Yin

12 *VC* : Centre de l'Estomac

– Libération de l'énergie du Foie

18 *V* : Shu du Foie

5 *F* : Rigole finale

En fonction des symptômes associés :

– Insomnie 7 *C* : Porte mentale

– Céphalées 4 *GI* : Union de la vallée

– Hémorragie maculaire 2 *PN* : « *Jin Ming* » Inférieur

12 séances séparées de 1 ou 2 jours.

e) Rétinopathie diabétique

Dans le diabète, le déséquilibre au sein du Mouvement Terre – Rate/Estomac – avec augmentation du Yang et diminution du Yin peut se répercuter au niveau des yeux en empruntant le trajet du Yang Ming (Estomac).

Cet excès d'Énergie Yang (ou de Feu) peut également se répercuter sur le « Mouvement Bois » et emprunter le trajet du méridien principal du Foie ou de la Vésicule biliaire pour entraîner une rétinopathie. Il faudra d'une manière générale tonifier l'Eau et disperser le Feu.

LOCALEMENT :

– disperser 1 *E* (Vase des larmes) et 2 *E* (Quatre blancs), 1 *VB* (Os de la prunelle), 14 *VB* (Yang blanc), et 20 *VB* (Etang venteux) (arrivée du Yang Qiao Mai).

– tonifier 1 *V* (Prunelles claires), 2 *V* (Réunion « Bambou ») et 10 *V* (Colonne céleste) (arrivée du Yin Qiao Mai).

SUR LE PLAN ETIOLOGIQUE :

– disperser le Yang Ming

4 *GI* (Union de la Vallée)

36 *E* (Trois lieux)

et le Shao Yang

37 *VB* (Clarté, lumière)

– tonifier le Yang Qiao Mai

62 *V* (Vaisseau de l'heure Shen : 15 h - 17 h)

Les reins Yin :

7 *Rn* (Retour de l'écoulement) 10 *Rn* (Vallée Yin) 25 *VB* (Porte de la capitale).

Le TR

4 *TR* (Etang du Yang)

La Rate

3 *Rt* (Extrême blancheur), 5 *Rt* (Colline d'échanges), 6 *Rt* (Réunion des 3 Yin).

– Agir sur le Réchauffeur Moyen :

12 *VC* (Centre de l'estomac)

13 *F* (Porte de l'abri, paravent)

25 *E* (Pivot céleste)

f) Rétinite au cours de l'hypertension artérielle

L'hypertension artérielle primitive correspond à une insuffisance de Yin des Reins entraînant une libération du Yang et du « Feu » du Foie.

Le traitement par acupuncture doit :

– calmer, purifier le Foie et abaisser le Yang

20 VB Feng Chi (Etang venteux)
 11 GI Qu Chi (Courbe de l'étang) transfixée jusqu'au 3 C
 Shao Hai (Mer secondaire).
 36 E Zu San Li (Trois lieux)
 3 F Tai Chong (Grand assaut)
 – Calmer le Feu du Foie au niveau des yeux :
 2 F Xing Jian (Intervalle actif)
 34 VB Yang Ling Quan (Fontaine de la colline Yang).

II - AFFECTIONS DEGENERATIVES DE LA RETINE

1 - La rétinite pigmentaire

Elle associe une héméralopie, des troubles du champ visuel et des anomalies du fond d'œil ; elle est héréditaire (récessive ou dominante ou liée au sexe). Dans ce cas, l'acupuncture agit en stimulant la macula. Celle-ci doit bien sûr être apte à répondre à une stimulation, comme ceci est le cas, même à un stade avancé de la maladie.

On utilise 3 points essentiels :

Yang Bai : 14 VB (Yang blanc)

Qiu Hou : 8 PC (Derrière de l'œil)

Xia Jing Ming : 2 PN (« Jin Ming » Inférieur).

L'aiguille passe au-dessus du rebord de l'orbite, le long du plancher de l'orbite et se place dans l'espace rétro-bulbaire.

On pratique 12 séances de 15 minutes à raison d'une séance tous les deux jours par série, les intervalles entre les séries sont augmentés ou diminués en fonction de l'amélioration des signes.

Des séances d'acupuncture sont nécessaires ensuite de façon périodique pour maintenir la récupération de la fonction et ralentir les effets du facteur destructeur.

2 - Atrophie optique

Elle est nommée « Bao Mang » : perte de vue brutale. Elle correspond à un vide de Yin des Reins et du Foie responsable de la libération du Vent Yang.

Elle fait partie des « Qing Mang » : pertes de vision et est en relation avec un affaiblissement du Sang et de l'Energie créant une mauvaise nutrition des yeux.

Le traitement :

a - Nourrir le Foie et les Reins

Feng Chi 20 VB (Etang venteux)

Qiu Hou 8 PC (Derrière de l'œil)

Jing Ming 1 V (Prunelles claires)

He Gu 4 GI (Union de la vallée).

b - Points accessoires

Cheng Qi 1 E (Vase des larmes)

Gan Shu 18 V (Shu du Foie)

Shen Shu 23 V (Shu des Reins)

Zu San Li 36 E (Trois lieux)

Guang Ming 37 VB (clarté, lumière)

Les aiguilles sont laissées en place de 10 à 15 minutes. On pratique une séance tous les 2 jours, 10 à 20 séances forment une séquence de traitement.

c - Points auriculaires

Oeil 8 PA

Localisation : au milieu du compartiment 5

Foie 97 PA

Localisation : en arrière et au-dessus du point « Estomac » (87 PA)

Vision 1

24 PA

Vision 2

Localisation : sous le sillon inférieur, en avant se trouve le point « œil n° 1 » et en arrière l'« œil n° 2 »

Sub-cortex 34 PA

Localisation : Point central du 1/3 inférieur du bord antérieur de l'antitragus.

En stimulation modérée, une séance tous les deux jours ou tous les jours, 10 à 20 séances formant une séquence.

d - Prescriptions particulières

• Prescription Xin Yi Liao Fa Shou Ce

Points principaux :

1 V (Prunelles claires)

8 PC (Derrière de l'œil)

Points secondaires :

1 PN « Jing Ming » Supérieur

20 VB (Etang venteux)

• Prescription Shen Yang Yi Xue Yuan

1 PN « Jing Ming » Supérieur

8 PC (Derrière de l'œil)

et

9 PC (Grand Yang)

20 VB (Etang venteux)

4 GI (Union de la vallée)

37 VB (Clarté, lumière)

Stimulation électrique à une fréquence de 200 à 250 impulsions par minute pendant 15 à 20 minutes. Une séance tous les deux jours, 7 séances par séquence de traitement. Repos d'une semaine entre deux séquences.

• Prescription Zi Shen Jing

1 GI (Marchand de Yang)

3 E (Grand os)

3 VB (Barrière supérieure)

1 VB (Os de la Prunelle)

8 V (Fin des Lo)

6 V (Réception de la lumière)

• Prescription Ru Men Shi Qin

2 V (Réunion « Bambou »)

24 VG (Salle de l'esprit)

23 VG (Etoile supérieure)

22 VG (Réunion des fontanelles)

21 VG (Devant le vertex)

20 VG (Cent réunions)

Puncturer et faire saigner le 40 V (Aboutissement du Centre).

3 - Névrite optique

Elle relève des mêmes mécanismes physiopathologiques et du même traitement.

- Une prescription spécifique
 - Xin Yi Liao Fa Shou Ce
 - 8 PC (Derrière de l'œil)
 - 1 V (Prunelles claires)
 - 1 E (Vase des larmes)

et les points secondaires :

- 20 VB (Etang venteux)
 - 9 PC (Grand Yang)
 - 4 GI (Union de la vallée)
- en stimulation modérée.

III - RETINITES INFLAMMATOIRES

Elles correspondent à une insuffisance du Yin du Rein avec diminution des liquides organiques et libération du Yang du Foie.

- disperser le Foie
- 2 F (intervalle actif)
- tonifier surtout le Yin du Foie
- 8 F (Fontaine coudée) ou rééquilibrer le Foie 3 F (Grand assaut) en cas de chronicité.
- tonifier les Reins Yin.

– Points locaux principaux

- 1 V (Prunelles claires)
- 1 VB (Os de la prunelle)
- 20 VB (Etang venteux)

L'acupuncture ne représente qu'un des volets du traitement en Médecine chinoise :

Il ne faut pas oublier l'intérêt :

- de la gymnastique oculaire Dao Yin (contraction et extension)
- des massages énergétiques :

a) par pressions ponctuelles circulaires du 1 V (Prunelles claires) au 1 VB (Os de la prunelle) et inversement à l'aide de l'articulation inter-phalangienne des pouces fléchis.

b) par effleurage superficiel avec la pulpe du majeur sur la paupière supérieure de la base du nez au point 4 PC (Pied de la montagne) jusqu'aux points externes 6 PC (Dos du poisson) et 1 VB (Os de la prunelle)

- de la moxibusion des points situés autour de l'œil.
- de la phytothérapie

Un remède de la Médecine Traditionnelle Chinoise a été utilisé au Viet Nam : le Minh Muc Hoan « Pilules augmentant l'acuité visuelle » dans le traitement des affections rétiniennes et a donné des résultats encourageants dans une expérimentation récente portant sur des cas de rétinopathie centrale séreuse.

Ce remède est à base de :

- Rehmania glutinosa
- Cornus officinalis
- Alisma plantago
- Angélica sinensis
- Kadsura sinensis

DECOLLEMENT DE LA RETINE

Le décollement de la rétine est un dédoublement de la rétine qui se produit entre la rétine visuelle et l'épithélium pigmentaire.

Il évolue dans la plupart des cas en débutant par une déchirure qui s'extériorise parfois cliniquement par la vision d'éclairs lumineux, puis se complète par un décollement progressif qui se manifeste par un voile dans le secteur visuel, une sensation d'objets déformés puis une baisse de l'acuité visuelle.

La grande majorité des décollements de rétine est primitive et se rencontre chez trois catégories de sujets :

- les myopes forts chez qui on incrimine la fragilité de la rétine.
- les sujets artérioscléreux chez lesquels on incrimine des foyers de nécrose rétinienne.
- le jeune, chez qui il est le plus souvent bilatéral ; et où on incrimine alors une malformation congénitale (les kystes rétiniens.)

Le décollement de la rétine peut être secondaire à :

- un traumatisme
- contusion du globe oculaire
- plaie pénétrante
- intervention chirurgicale en particulier pour cataracte.
- une maladie oculaire.

Un second type de décollement est le décollement exsudatif qui se fait sans déchirure et correspond à une exsudation choroïdienne dans les couches rétinienne. Il se voit dans les uvéites, l'hypertension, l'éclampsie.

Enfin, les décollements par tumeurs sont des décollements suspendus, sans déchirure.

En Médecine Chinoise, le décollement de rétine met en jeu deux phénomènes :

- un vide de Yin des Reins et du Foie, responsable d'une libération du Vent
- et un affaiblissement du Sang et de l'Energie créant une mauvaise nutrition des yeux.

Le décollement exsudatif se voit dans les libérations du Yang, de Vent au niveau de la rétine.

Le traitement consiste :

1 - à lutter contre la libération du Vent interne : en dispersant le 20 VB (Etang venteux).

2 - à tonifier le Foie Yin : par le 8 F (Fontaine coudée), point He (Eau), de tonification.

3 - ou à rééquilibrer le Foie par la puncture neutre de son point d'équilibre, le 3 F (Grand assaut).

4 - à tonifier le Rein Yin par les :

- 3 RN (Grand vallon)
- 4 VC (Barrière de la source)
- 25 VB (Pivot céleste)
- ou 52 V (Logis de la volonté)

5 - à renforcer le Sang et l'Energie par :

le point Mer du Sang : 10 Rt (Mer du Sang)

les points couplés : 62 V (Vaisseau de l'heure Shen 15 h-17 h) point clé du Yang Qiao Mai, dont le trajet aboutit au 20 VB (Etang venteux) et qui amène de l'Eau à l'œil et 3 IG (Vallée postérieure) point clé du Du Mai qui envoie des ramifications dans l'œil et y amène également de l'Eau.

En cas de décollement exsudatif, sans déchirure il faudra :

- disperser le Yang du Foie responsable de la pathologie causale par les 2 F (intervalle actif) point de dispersion, et 20 VB (Etang venteux).

- ou purifier le Sang par le 3 F (Grand assaut) en technique neutre.

STRABISME

Le strabisme est un trouble de la vision binoculaire qui aboutit à la non perception d'une des deux images captées par les yeux.

La déviation, signe le plus évident du strabisme est la conséquence du trouble de la vision binoculaire.

En Médecine Chinoise, le strabisme correspond à un déséquilibre entre le Rein, la Vésicule Biliaire et le Foie avec dans tous les cas déficit de l'Energie des Reins.

Il existe trois types de strabismes :

- convergent
- divergent
- vertical

1 - Strabisme convergent ou interne

Il se voit en cas :

- d'anisométrie : où l'un des yeux a une réfraction très différente de l'autre.
- de trouble accommodatif
- de trouble paralytique
- il est héréditaire dans plus de 50 % des cas (dominant avec pénétrance incomplète).

Il correspond à une augmentation de Yin, à une condensation.

Les yeux étant tournés vers l'intérieur, on est en présence d'une pathologie apparente de vide.

2 - Strabisme divergent ou externe

Il est moins fréquent et se voit surtout chez le grand enfant et l'adulte. En effet, à partir de 6-7 ans, le tonus de divergence prédomine sur celui de convergence.

Les yeux étant tournés vers l'extérieur, on est en présence d'une pathologie apparemment Yang-Plénitude par vide des Reins Yin.

Ce type de strabisme se rencontre :

- chez les myopes forts
- dans l'amblyopie
- ou bien il est d'origine centrale.

Il est en général intermittent très longtemps, variant en fonction de la fatigue du sujet. Il peut évoluer vers un strabisme alternant, vers l'amblyopie, ou devenir permanent.

3 - Strabisme vertical

Il est en général associé à une déviation horizontale : il est d'origine obstétricale ou néonatale le plus souvent.

Il correspond à une faiblesse qui peut se faire à trois niveaux :

- Tai Yang ou Shao Yang (Yeux tournés vers le bas)
- Yang Ming (Yeux tournés vers le haut)

Pour schématiser, on peut dire que :

- en ce qui concerne l'apparence du phénomène, on a une déviation :

- soit interne, soit vers le bas, soit mixte qui correspond à une position Yin
- soit externe, soit vers le haut, soit mixte qui correspond à une position Yang.

En fait, en ce qui concerne la réalité du phénomène c'est l'inverse :

- le strabisme interne, phénomène apparemment Yin correspond à un excès de Feu :

du Foie
du Yang Ming
parfois du Cœur.

C'est une plénitude réelle (cas de l'enfant).

- le strabisme externe phénomène apparemment Yang correspond à une libération de Yang mais par vide de Yin. C'est un vide réel (car de l'adulte).

LE TRAITEMENT

Le traitement par acupuncture vise à exciter les nerfs paralysés, à renforcer l'activité des muscles paralysés pour leur rendre une fonction proche de la normale.

En règle générale on applique le traitement à l'opposé :

- du côté interne de l'œil en cas de strabisme externe
- du côté externe en cas de strabisme interne
- en haut en cas de déviation vers le bas
- en bas en cas de déviation vers le haut

On associe à ce traitement local un traitement à distance au niveau des méridiens du Foie et de la Vésicule Biliaire.

La technique consiste à utiliser alternativement les groupes de points suivants en cas de :

1 - Strabisme interne

1 VB Tong Zi Liao (Os de la prunelle)

20 VB Feng Chi (Etang venteux)

2 E Si Bai (Quatre blancs)

3 F Tai Chong (Grand assaut)

8 PC Qiu Hou (Derrière de l'œil)

9 PC Tai Yang (Grand Yang)

16 VB Mu Chang (Fenêtre oculaire)

5 TR Wai Guan (Barrière externe)

23 TR Si Zhu Kong (Bambou vide)

6 PC Yu Yao (Dos du poisson)

8 E Tu Wei (Liaison crânienne)

37 VB Guang Ming (Clarté, lumière)

ou

20 VB Feng Chi (Etang venteux)

4 GI He Gu (Union de la vallée)

8 PC Qiu Hou (derrière de l'œil)

ou prescription Xin Yi Liao Shou Ce :

8 PC Qiu Hou (derrière de l'œil)

9 PC Tai Yang (Grand Yand)

et comme points supplémentaires,

3 TR Zhong Zhu (Milieu de la mare)

4 GI He Gu (Union de la vallée)

2 - Strabisme externe

1 V Jing Ming (Prunelles claires)

3 V Mei Chong (En direction du sourcil)

6 PC Yu Yao (Dos du poisson)

4 GI He Gu (Union de la vallée)

2 V Zhan Zhu (Réunion de « bambou »)

2 E Si Bai (Quatre blancs)

20 VB Feng Chi (Etang venteux)

3 F Tai Chong (Grand assaut)

2 PN Xia Jing Ming (Inférieur)

5 PC Tou Guang Ming (Au-dessus de la clarté)

4 V Qu Chai (Courbe erronée)

8 P Jing Qu (Gouttière de la voie énergétique)

ou

20 VB Feng Chi (Etang venteux)

4 GI He Gu (Union de la vallée)

3 PN Jian Ming (Lumière éblouissante)

ou prescription Xin Yi Liao Shou Ce :

1 V Jing Ming (Prunelles claires)

2 E Si Bai (Quatre blancs) transfixiée jusqu'au 2 PN Xia Jing Ming (Inférieur)

et comme points supplémentaires :

3 TR Zhong Zhu (Milieu de la mare)

4 GI He Gu (Union de la vallée)

Le traitement se fait du côté de l'œil malade ou de façon bilatérale en cas de pathologie au niveau des deux yeux. Les aiguilles sont laissées 30 minutes et tournées tous les quarts d'heure. On utilise les méthodes de tonification et de dispersion douces en évitant d'imprimer aux aiguilles situées autour des yeux des mouvements de va-et-vient.

Après retrait de l'aiguille, on comprime pendant un court espace de temps le point de puncture.

Chez l'enfant de moins de 5 ans, l'aiguille est insérée et manipulée rapidement puis retirée immédiatement. On fait une séance tous les deux jours ; 10 à 20 séances formant une séquence de traitement.

3 - Strabisme vertical

On associe au traitement du strabisme latéral l'utilisation :

- d'un point au-dessus de l'œil en cas de déviation vers le bas

- d'un point situé au-dessous de l'œil en cas de déviation vers le haut.

a) Déviation vers le bas

5 PC Tou Guang Ming (au-dessus de la clarté)

6 PC Yu Yao (Dos du poisson)

accessoirement :

14 VB Yang Bai (Yang blanc)

8 PC Qiu Hou (Derrière de l'œil)

8 PN Shang Ming (Lumière supérieure)

9 PN Zeng Ming I (Lumière augmentée n° 1)

10 PN Zeng Ming II (Lumière augmentée n° 2)

b) Déviation vers le haut

1 E Cheng Qi (Vase des larmes)

4 PN Jian Ming I (Lumière éblouissante n° 1)

5 PN Jian Ming II (Lumière éblouissante n° 2)

Points auriculaires

que l'on peut utiliser dans tous les cas :

Reins 95 PA localisation : au-dessus du point « Intestin grêle » (89 PA).

Foie 97 PA localisation : en arrière et au-dessus du point « Estomac » (87 PA).

Œil 8 PA localisation : au milieu du compartiment 5

Œil 1 et 2 : 24 PA localisation : sous le sillon inférieur du Tragus en avant se trouve le point « œil n° 1 » et en arrière l'« œil n° 2 ».

Occiput 29 PA localisation : au 1/3 supérieur de la face externe de l'antitragus.

Energie mentale 55 PA localisation : à la partie saillante de la racine inférieure de l'anthélix, environ 0,01 pouce en dedans du point coccyx (38 PA).

Autre technique : Chi Yi Zhen : Grosse aiguille.

Avec une grosse aiguille on puncture le point Chi Yi, à la pointe du Tragus en pratiquant une séance tous les deux jours, et en faisant 10 à 20 séances par séquence.

BIBLIOGRAPHIE

National Symposia of Acupuncture and Moxibustion and Acupuncture Anaesthesia

(June 1-5, 1979) Beijing

1. *Effect of acupuncture treatment on sexual hormone concentrations in patients with central retinitis* : Wang Yuanjue, He Yunyu, Zang Li, Liu Ying, Cai Aixiang, Chen Huiyun, Lu Renkang, • 44, p. 45-46.
2. *The therapeutic effect of acupuncture therapy for 100 cases of strabismus* Gao Wanxiang, • 46, p. 48-49.
3. *A preliminary study on the moxibustion treatment of thromboangitis obliterans. An analysis of 58 cases* Peng Hourong et al. • 87, p. 100-101.
4. *Observation on acupuncture therapy of 403 cases of chronic central angiospastic retinopathy* Li Pinching, • 88, p. 101-102.
5. *Acupuncture of « Xiang Yang » point in the treatment of exudative central chorioretinopathy - A preliminary report of 600 cases*, Ye Linmei, • 89, p. 102.

Traité d'acupuncture, Zhen Jiu Xue

1. *Hypertension : Affections internes*, p. 294-297.

2. *Névrite et atrophie du nerf optique : Thérapeutique des yeux*, p. 420-421.

3. *Strabisme : Thérapeutique des yeux*, p. 421.

Le Mensuel du Médecin acupuncteur

Les rétinopathies diabétiques, A. GOURION (MMA N° ??)

Acupunctures in ophtalmology (1977)

Acupuncture Research quarterly, Vol. VIII n° 4, p. 139-141 (Oct. 1984).

American journal of Chinese Medicine, Worg S. Ching R. 8, p. 104-153 (1980).

Sous la présidence d'honneur du Dr NGUYEN VAN NGHI, président-fondateur du CEDAT et du Pr YANG BAI RU, professeur à la Faculté de Médecine de Kunming, Yunnan (Chine)

MARSEILLE, 27 et 28 SEPTEMBRE 1986

V^{es} JOURNEES INTERNATIONALES D'ACUPUNCTURE

à l'Hôtel Concorde Prado - Palm-Beach - 2, Promenade de la Plage - 13008 Marseille - Tél. 91.76.20.00

PROGRAMME

- Les différentes formes d'énergie Jing (Tinh = Quintessence).
- Compendium des meilleurs extraits des ouvrages classiques de médecine chinoise traditionnelle (Dynastie des Yuan).
- Démonstration de la réalité des trajets des méridiens chez les sujets énergético-sensibles au cours de différentes pathologies.
- Traitement d'une PSH par le massage énergétique.
- Le traitement d'une stérilité masculine par acupuncture.
- Les céphalées par atteinte des méridiens distincts.
- Le diabète insipide avec inversion du rythme veille-sommeil.
- Les syndromes de l'afflux énergétique (Jue) et de l'afflux à rebours (Jue-Ni).
- Saveur douce et mouvement terre : incidences thérapeutiques des caractères de la rate et du doux.
- Les conseils diététiques selon les concepts occidental et oriental : rôle des saveurs et de leurs caractères.
- Les indications thérapeutiques des points curieux et nouveaux dans la pathologie gynécologique.
- Vérifications des effets de l'acupuncture dans les céphalées musculo-tensives au moyen du biofeed back (BFG-EMG).
- Les indications thérapeutiques du Qi Gong.
- Les bienfaits des différentes techniques respiratoires du Tai Ji Quan.
- Les Wei ou paralysies flasques.
- Les affections des viscères et leurs traitements en fonction des points Su-Antiques.
- Les douleurs vertébrales par plénitude de Yang.
- Syndromes de vide de Yang : signes, évolutions et traitements.

CONFERENCIERS

ANDREANO	BARON	BARBAGALLO	GARDES	GOURION A.
GOURION G.	GOURION J.D.	HADIDA	LANZA	MINELLI
MINZONI	NGUYEN J.	NGUYEN V.N.	RECOURS	RIBAUTE
SCHIANTARELLI	SERRES	SURIAN	TRAN V.D.	YANG BAI RU

TRADUCTION

En langue italienne : MUCCIOLI Massimo - En langue espagnole : CUADRENYS TARROJA Myriam (Ecouteur : 50 F pour toute la durée des journées internationales d'acupuncture).

MONTANT DES INSCRIPTIONS

	10 juin 1986	Avant le 10 septembre	Avant le 26 septembre	Le 27 septembre
Etudiants	700 F	800 F	900 F	1.000 F
Diplômés dans leur spécialité	900 F	1.000 F	1.100 F	1.200 F
Accompagnants	120 F	130 F	140 F	150 F
1 repas	150 F	170 F	180 F	190 F

Toute inscription donne droit à la remise d'un certificat signé par le Dr NGUYEN Van Nghi et le Pr Yang Bai Ru, ainsi que des actes des quatrièmes journées d'acupuncture du CEDAT.

REGLEMENT

Par mandat international ou par virement bancaire international à l'ordre du C.E.D.A.T., chez Crédit Lyonnais, Agence Saint-Ferréol, B.P. 1812, 13221 Marseille Cedex 1. Compte n° 790287 T.

RESERVATION

Hôtel Concorde Palm-Beach : Chambre individuelle, 409 F/jour - Chambre double, 454 F/jour - Telex 401 894.

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS s'adresser au siège social : C.E.D.A.T., 9, rue Saint-Jacques, 13006 Marseille - Tél. (00.33) 91.53.01.79 ou 91.37.55.59 (pour les Italiens) - Tél. (07.33) 91.53.01.79 ou 91.37.55.59 (pour les Espagnols).