

Physiopathologie des méridiens principaux

**D^{re} KESPI - MERCIER
ROCHER - SAVIGNY**

INTRODUCTION

I - Rôle physiologique des M.P.

II - Pathologie des M.P.

- A) Troubles d'origine externe.
- B) Troubles d'origine interne.

- 1) SYMPTOMATOLOGIE.
- 2) ETIOLOGIE.

a) Atteintes secondaires de M.P.

- 1) Par atteinte d'un autre M.P.
- 2) Par atteinte d'un viscère.
- 3) Par atteinte de zone.

b) Atteintes Primitives de M.P.

- 1) Obstruction.
- 2) Pathologie des Lo Transversaux.
- 3) Pathologie des Niveaux.
- 4) Mouvements d'énergie.

III - Synthèse sur un exemple clinique.

CONCLUSION

INTRODUCTION

Le Système des Méridiens a, dans l'organisme, deux rôles physiologiques à jouer :

- **premier rôle :** mettre l'homme en relation avec l'extérieur.
 - Cosmos
 - Système solaire
 - Atmosphère terrestre,

ce qui permet à cet extérieur d'influer sur la physiologie de l'homme.

- **deuxième rôle** : distribuer, à l'intérieur même du corps, l'énergie des viscères à toutes les cellules et à tous les tissus de l'organisme.

LE SYSTEME DE MERIDIENS EST DONC :

1. Un système de liaison de l'homme avec l'extérieur.
2. Un système de distribution et de répartition de l'énergie nutritionnelle (énergie assimilée à partir de l'alimentation et de la respiration) dans toutes les cellules et tissus de l'Organisme.

Il est fait de méridiens principaux et méridiens secondaires.

I - ROLE PHYSIOLOGIQUE DES M.P. (1)

■ **LES MERIDIENS PRINCIPAUX** ont surtout pour rôle :

1. de relier les viscères avec le monde extérieur, c'est-à-dire aux « troncs et bronches »,
2. de distribuer l'énergie de chaque organe ou entraille, aux territoires qui dépendent de leur méridien, c'est-à-dire :

aux couches superficielles : muscles, os, articulations,

aux viscères,

aux tissus des zones profondes thoraco-abdominales,

qui sont sous la dépendance de ce méridien, c'est-à-dire, traversés par ce méridien.

■ **EN EFFET, UN M.P. A DEUX TRAJETS** : Un trajet superficiel et un trajet profond ; ils sont les lieux de passage de l'énergie ou des énergies de ce méridien et il ne faut pas les confondre avec le **trajet des points du méridien**, c'est-à-dire, la ligne qui joint les points d'un méridien et qui est différente du trajet énergétique du méridien.

Dans son trajet superficiel, il va distribuer l'énergie aux :

— muscles, os, articulations, derme, épiderme, qui sont sous sa dépendance, dans les territoires, irrigués par lui.

Dans son trajet profond, il va distribuer de l'énergie et donc influencer le fonctionnement des viscères profonds par lesquels il passe.

Notons qu'il va aussi irriguer les zones anatomiques profondes qu'il traverse.

EXEMPLES :

- Le M.P. de la Rt. qui passe en particulier par la vessie, l'estomac et le cœur, influe sur leur fonctionnement.

- Le M.P. du F. qui passe par le poumon a une influence sur sa physiologie.

Ceci est FONDAMENTAL dans la démarche diagnostique :

- elle est facile en ce qui concerne les trajets superficiels : on se trouve en présence de troubles linéaires, par exemple, douleur sur un trajet de M.P.

- Le diagnostic est plus difficile quand il s'agit de reconnaître la responsabilité des méridiens principaux dans des troubles profonds, c'est-à-dire dans des troubles viscéraux ; deux cas sont possibles :

- a) il s'agit d'un trouble du viscère lui-même ;

- b) il s'agit d'un trouble qui a pour point de départ une mau-

(1) Nous n'évoquerons pas ici la physiologie des points situés sur ces méridiens.

vaise circulation de l'énergie des méridiens qui passent par cette entraille, cet organe ou cette zone.

Et c'est une des difficultés les plus grandes en acupuncture que de savoir devant un trouble viscéral profond :

— si l'origine est au viscère lui-même,

— ou si l'origine est un trouble de la circulation de l'énergie d'un des méridiens qui passent par ce viscère.

EXEMPLE : dans les troubles du M.P. de Rt. il y a des troubles urinaires car le M.P. de Rt. passe par les 3 et 4 VC et par ces points, a une influence sur le fonctionnement de la vessie. S'il y a une perturbation de la circulation énergétique sur le M.P. de Rt., il y a un retentissement sur le fonctionnement de la vessie, se traduisant par des signes vésicaux. Il est donc important de se rappeler que devant des troubles profonds :

- on a tendance à toujours penser à l'organe ou à l'entraille, mais
- on oublie souvent d'évoquer un trouble de la circulation du M.P. qui passe par cet organe ou par cette entraille.

II - PATHOLOGIE DES MERIDIENS PRINCIPAUX

Il existe deux sortes de troubles : troubles d'origine externe et troubles d'origine interne.

A - LES TROUBLES D'ORIGINE EXTERNE :

sont liés à la pénétration d'une énergie perverse, qui a en général transité par la peau, puis le tendino-musculaire pour entrer dans le M.P. au point Ting, et être absorbée au point IT, point d'embarquement de l'énergie perverse.

Le rôle fondamental de l'énergie du corps est ici de dévier cette E.P. c'est-à-dire de l'empêcher d'atteindre le viscère correspondant.

L'E.P. va être déviée :

- soit vers un méridien secondaire : vaisseau Lo longitudinal ou Méridien distinct,
- soit vers les muscles, os, articulations qui dépendent du territoire de ce Méridien,
- soit vers les méridiens curieux qui sont branchés sur ce méridien principal. Ils jouent alors le rôle de vaisseaux de dérivation.

Le principe fondamental est que l'énergie perverse qui a pu pénétrer dans le M.P. ne doit pas atteindre le viscère. En effet, sur chaque viscère, il existe un loge anatomique qui correspond à la loge anatomique telle qu'elle est conçue en Occident, et une loge énergétique qui entoure cette loge anatomique.

- Quand l'E.P. arrive par le vaisseau longitudinal ou par le méridien distinct, elle arrive dans la loge énergétique et n'entraîne que des perturbations fonctionnelles.

- Quand l'E.P. arrive dans la loge anatomique par le M.P. elle va déterminer des lésions organiques, donc irréversibles.

LE BUT DE L'ORGANISME EST DONC D'EMPECHER QUE L'E.P. N'ATTEIGNE LE VISCERE ET DONC DE LA DEVIER.

C'est ce qui se passe dans la plupart des cas :

• Par exemple, la majorité des arthrites, tendinites, myosites, aiguës ou chroniques, sont dues à des E.P. qui sont débarquées par le méridien correspondant, c'est-à-dire, par le M.P. qui commande l'irrigation de ces muscles ou articulations.

REMARQUE ① :

Le point King d'un méridien, commande l'irrigation de **tous** les muscles et articulations qui sont sous la dépendance de ce méridien. L'énergie sera distribuée, localement, dans chaque muscle ou articulation par des points King locaux de passage.

Ainsi le 5 Rt commande la nutrition de tous les tissus musculaires, articulaires correspondant au Tsou Tae Inn.

Mais c'est par le 12 Rt. que, localement, l'énergie qui circule dans le méridien de la Rate, pénétrera dans l'articulation de la hanche.

L'E.P. n'a pas de voie de circulation particulière, elle ne fait que **suivre la voie physiologique normale**. Quand on dit qu'**au point King des Méridiens Inn**, l'E.P. va dans les muscles et les articulations sous la dépendance de ce Méridien, il ne faut pas oublier que les énergies Iong et OE de ce méridien vont elles aussi débarquer à ce même point King dans ces mêmes muscles et articulations. En effet, le point King :

• **physiologiquement**, fait débarquer vers la profondeur les énergies Iong et Oé ; il aura ainsi un rôle d'irrigation important dans les territoires qui sont sous sa dépendance ;

• **pathologiquement** : il y dévie l'énergie perverse qui y arrive.

— Le même raisonnement est applicable pour le **point HO des M.P. Yang**.

REMARQUE ② :

● Normalement il ne peut exister d'atteinte directe d'un M.P. par l'E.P. D'ailleurs, toute pénétration **directe** d'E.P. dans un M.P., s'accompagne d'une syncope, sauf si elle se fait à la face.

Le seul endroit où l'E.P. peut pénétrer directement dans le méridien principal sans provoquer de syncope, c'est la face parce que là, ces méridiens sont superficiels.

Ailleurs, toute E.P. passe obligatoirement d'abord par des méridiens secondaires ou des couches anatomiques.

REMARQUE ③ :

● Toute la symptomatologie des M.P. par E.P., ne décrit que des symptômes transitoires, contemporains du temps de passage de l'E.P. dans ce méridien ; ensuite,

● Ou elle arrive à l'organe et entraîne des lésions telles que toute la symptomatologie est dominée par ces lésions d'organes,

● Ou elle a été déviée, avec la symptomatologie correspondante,

• dans un méridien secondaire

• dans un muscle ou articulation

● Ou elle est évacuée en laissant un trouble de la circulation de ce méridien à type d'obstruction (cicatrice locale sur le circuit énergétique du M.P.). Mais ces symptômes de M.P. ne sont que des symptômes aigus qui ne durent que le temps que met l'E.P. pour parcourir le M.P.

B - TROUBLES D'ORIGINE INTERNE :

1° SYMPTOMATOLOGIE : Un trouble de M.P. d'origine interne se traduit par des symptômes correspondant à la perturbation de la circulation de l'énergie le long de ce méridien dans ses trajets **superficiel et profond**. On doit pouvoir expliquer tous les symptômes de M.P. uniquement par la notion de trajet.

● Une symptomatologie de trajet superficiel est simple car on a avant tout des douleurs ou des dysesthésies, et parce que **les trajets superficiels sont connus**.

● **Au niveau des trajets profonds**, la symptomatologie est plus difficile à reconnaître.

Exemple : le M.P. du foie monte à la jambe, débarque aux organes génitaux externes autour desquels il s'enroule ; ainsi toute perturbation du M.P. du foie entraîne des troubles au niveau des O.G.E. et des troubles au niveau du pli inguinal (par exemple, hernie inguinale).

Il monte ensuite à la vessie puis à l'estomac, pouvant donner soit des troubles vésicaux, soit des troubles gastriques. Enfin, il atteint le foie et la vésicule biliaire, donnant une symptomatologie hépato-biliaire.

Un des problèmes est donc de reconnaître une atteinte de M.P. devant un dysfonctionnement viscéral. En effet des troubles hépato-biliaires peuvent être dus à :

- une atteinte d'entraille V.B. avec retentissement sur l'organe F.
- un trouble de l'organe F. avec retentissement sur l'entraille V.B.
- une perturbation de la circulation de l'énergie des Méridiens passant par le foie ou la V.B.

Devant une symptomatologie de Foie ou V.B. (ex : vomissements bilieux), il faut savoir penser que **la cause n'est pas obligatoirement** une atteinte d'organe F. ou d'entraille V.B., mais peut être simplement une mauvaise circulation du Méridien du Foie ou de la V.B., ou d'un méridien passant par ces viscères.

Ensuite le M.P. du Foie monte aux poumons ; d'où les signes pulmonaires, avec impression de plénitude à la poitrine, de douleurs à la poitrine et aux côtés.

Comme il monte à la face, aux yeux et au 20 V.G. on peut retrouver, des douleurs faciales, des signes oculaires avec éblouissements, héméralopie, des migraines qui montent jusqu'au 20 V.G.

L'important est donc devant un malade, de ne pas étiqueter en 5 éléments, des symptômes qui ne sont que des symptômes de trajet de méridiens, **par perturbation de la circulation de l'énergie à leur niveau**.

2° ETIOLOGIE :

Un trouble de M.P. peut être primitif au niveau du méridien lui-même ou secondaire à un autre trouble énergétique.

a) ATTEINTES DE MP SECONDAIRES à =

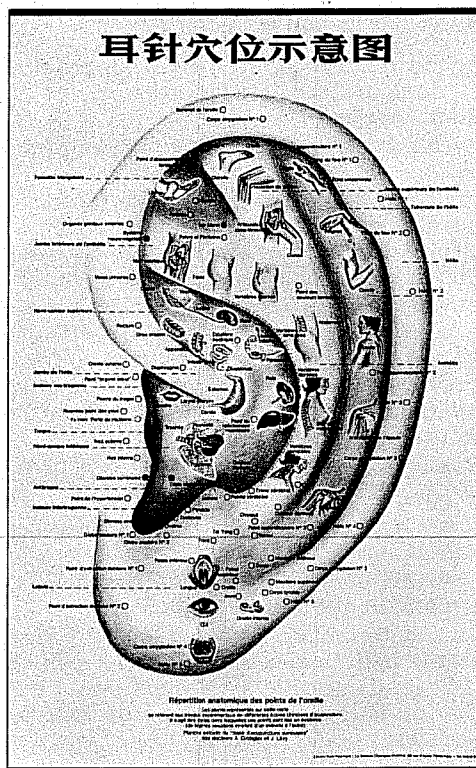
- une autre atteinte de M.P.
- un trouble viscéral
- un trouble de zone.

= 1° ATTEINTE SECONDAIRE A UN AUTRE TROUBLE DE M.P.

poster géant couleur

cartographie de l'oreille

répartition anatomique des points



Ce poster format 50 x 80 cm, en couleur, plastifié et baguetté est un outil indispensable pour le praticien. Il permet d'une façon simple de montrer au patient la topographie des points correspondants aux zones pathologiques.

Ce poster est extrait du traité d'acupuncture auriculaire des Docteurs A. GROBGLAS et J. LÉVY.

Prix: 50,00 F t.t.c.

Adresser vos commandes au :
MATÉRIEL CHIRURGICAL MODERNE
28, rue d'Assas, 75006 PARIS - Tél. 548.01.31

● Il faut se reporter avant tout à la règle **MIDI - MINUIT**.

Il y a une circulation horaire de l'énergie dans les méridiens. Toutes les deux heures un méridien a plus d'énergie que les autres. L'énergie de chaque M.P. est maximale pendant deux heures (cette notion d'horaire est importante à retenir, pour dépister un trouble de méridien ; pendant cette période d'énergie maximale, les troubles plénitudes sont plus marqués).

Il existe une liaison entre ce méridien en plénitude énergétique et le méridien opposé à 12 heures.

EXEMPLE : Le M.P. du C dont l'énergie est maximale entre 11 heures et 13 heures est en liaison avec celui dont l'énergie est maximale de 23 heures à 1 heure (M.P. de V.B.). Dans ce genre de liaison la variation se fait en sens inverse. Une plénitude du premier entraîne un vide du deuxième. Un vide du premier entraîne une plénitude du deuxième.

Il peut donc y avoir un syndrome de M.P. dû au fait que le M.P. qui lui est opposé à 12 heures, selon la règle Midi-Minuit, se trouve perturbé (en vide ou en plénitude). On a dans ces cas une symptomatologie assez simple, avec un rythme horaire d'apparition ou d'accentuation des symptômes.

● **Les déséquilibres Droite-Gauche** sont aussi importants à considérer.

Entre les branches droite et gauche d'un même méridien il peut y avoir un déséquilibre avec surcharge d'un méridien d'un seul côté et une insuffisance relative de ce même méridien du côté opposé. Le point de commande qui régit cet équilibre D/G est le point LO et accessoirement le point IUNN. La puncture du point LO opposé est la base de la « grande puncture dite à l'opposé » utilisée dans ces déséquilibres D/G.

La cause de ces déséquilibres D/G est le plus souvent :

- un mauvais mouvement
 - d'un INN de G à D
- ou ● d'un Yang de D à G ;
- ce mouvement, contrarié à son départ, ou à son arrivée,
- se manifeste au niveau d'un méridien principal dont il révèle ou majore le trouble préexistant.

= 2° **ATTEINTE DE M.P. SECONDAIRE A UNE ATTEINTE DU VISCERE CORRESPONDANT :**

EXEMPLES :

- Atteinte de GI entraine avec des symptômes d'atteinte du M.P. de GI se traduisant par exemple par une épicondylite.

- Atteinte du F organe avec des symptômes d'atteinte du M.P. du F se traduisant par exemple par des douleurs ou du prurit au niveau des organes génitaux externes.

- C'est là, l'étiologie la plus connue. Nous n'insisterons pas.

= 3° **ATTEINTE DE ZONE :**

EXEMPLE : **dépression INN**, due à une insuffisance de l'énergie du rein et dégagement de l'énergie Yang, et en particulier, de la chaleur vers le haut ; cette chaleur qui diffuse vers le haut, **en zone**, se localise dans certains méridiens, en particulier dans le M.P. du P et du C, mais aussi dans les méridiens YANG de la tête (M.P. de V, VB ou E). D'où les céphalées par dégagement global de Yang au niveau de la tête. Les malades décrivent alors des douleurs sur le M.P. de V.B. ou de V (douleur en zone avec un trajet plus marqué correspondant au M.P. ou uniquement

douleur sur le trajet du M.P.). En effet l'énergie Yang dégagée au niveau de la tête va de préférence emprunter le trajet des M.P. et se manifester surtout sur ce trajet.

De cet exemple il faut retenir que **dans un trouble global de zone, un dégagement global d'énergie** pourra de préférence :

- emprunter le trajet des M.P.
- et surtout se manifester au niveau de ces M.P.

D'où, dès le départ, l'intérêt de faire un **diagnostic global**.

b) ATTEINTES PRIMITIVES DE M.P.

Une atteinte primitive de M.P. se manifeste par une perturbation de la circulation de l'énergie sur les trajets superficiels et profonds de ce méridien. Il existe plusieurs étiologies.

= 1^o OBSTRUCTION :

Deux origines possibles à cette obstruction :

- **Ou bien elle suit la pénétration d'une E.P.** qui a été évacuée. L'obstruction représente la séquelle de son passage (comme une cicatrice).

- **Ou bien il s'agit d'une obstruction traumatique**, aiguë ou chronique. Mais devant une obstruction traumatique de M.P., ancienne (de quelques semaines à quelques années) il faut savoir rechercher une insuffisance globale de l'énergie : sinon il y aurait eu récupération spontanée.

Donc, devant l'obstruction traumatique chronique d'un M.P., il ne faut pas oublier d'aller rechercher une perturbation générale de l'énergie. Cette perturbation générale peut se trouver :

— Ou bien au niveau du système de méridien

Exemple : Devant un syndrome V dû à une obstruction traumatique du M.P. de V, il faut aller chercher une perturbation générale de l'énergie au niveau du système de Méridien de la V, y compris au niveau de l'entraille.

— Ou bien au niveau de l'énergie globale :

- C'est-à-dire une insuffisance de l'énergie essentielle siégeant au niveau du Tae Yang ou se manifestent au niveau du Tae Yang.

- Ainsi peut-on avoir une insuffisance d'énergie à l'extérieur du corps, à la superficie du corps qui explique que l'on n'a pas pu avoir de guérison spontanée, c'est-à-dire de compensation spontanée de cette obstruction traumatique.

Cette insuffisance d'énergie globale à l'extérieur du corps peut être :

- soit quantitative parce que l'énergie OE n'est pas suffisamment élaborée

- soit traduire une perturbation des mouvements de l'énergie : par exemple un trouble de l'extériorisation de cette énergie.

REMARQUE ④ :

Il faut noter l'importance des mouvements de l'Energie.

La plupart du temps les insuffisances et plénitudes d'énergies sont liées à des mouvements qui ne se font pas.

Par exemple, il n'y a pas assez d'énergie à l'extérieur du corps ; deux causes :

- soit elle n'est pas élaborée en quantité suffisante ;

— soit elle stagne à l'intérieur du corps et n'arrive pas à sortir à l'extérieur.

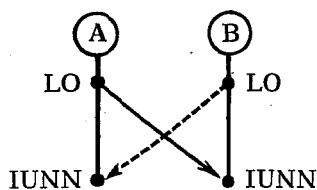
Considérons le cas de l'énergie OE, élaborée au niveau du TR inférieur. Cette énergie monte en zone dans l'abdomen, puis le thorax, sort par le 1P et le 22 VC, et de là, est distribuée à l'extérieur. En cas de blocage au niveau du cardia, cette énergie OE ne peut plus monter. Il y aura donc plénitude d'énergie sous diaphragmatique et vide d'énergie à l'extérieur, parce que ce mouvement ne se fera plus. Le vide, ici, traduira un blocage du passage de l'énergie au cardia.

= 2° PATHOLOGIE DES LO TRANSVERSAUX :

Entre deux méridiens couplés, il peut exister un déséquilibre par perturbation des méridiens LO transversaux, c'est-à-dire du système LO-IUNN.

Il existe toujours un couplage entre un méridien principal INN et un méridien principal YANG.

Chaque M.P. envoie au M.P. avec lequel il est couplé un vaisseau LO transversal,



qui part du point LO et arrive au point IUNN
le rôle du **LO TRANSVERSAL** : est la régulation de l'énergie entre deux méridiens couplés.

Toute cette pathologie a pour point de départ le point IUNN.

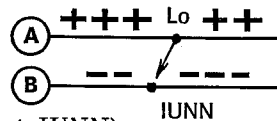
1° LE POINT IUNN N'ABSORBE PAS ASSEZ,

et cela entraîne :

une insuffisance d'énergie en A

et une plénitude d'énergie en B

(L'énergie va toujours du point LO vers le point IUNN).

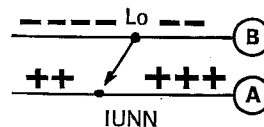


2° LE POINT IUNN ABSORBE TROP,

et cela entraîne :

un excès d'énergie dans le méridien A

une insuffisance d'énergie dans le méridien B.



REMARQUE : En dehors de cette pathologie du Lo Transversal, on se sert du système LO-IUNN pour amener de l'énergie dans un méridien, à partir de son méridien couplé, à condition qu'il n'y ait pas d'énergie perverse dans ce dernier.

Il existe donc deux manières d'utiliser le système LO IUNN.

- En pathologie : quand le point IUNN absorbe trop ou pas assez d'énergie.

- Ou bien comme un moyen thérapeutique, en dehors de toute pathologie du point LO ou du point IUNN, simplement pour amener de l'énergie dans un méridien, puisque c'est une voie physiologique de circulation et de régulation de l'énergie entre deux méridiens couplés.



aux essences aromatiques * naturelles * pures * totales



Associe l'Aromathérapie à l'Hydrothérapie pour la tonification et la relaxation.

Activateur de la circulation centrale et périphérique.

Obésité - Cellulite - Congestion veineuse. Varices.

Sédatif pour l'enfant.

Contre la sénescence du vieillard.

Stimule les fonctions intellectuelles.

2 formules :

Adultes ■ Enfants

Présentation : Flacon pour 8 bains - P. Cl 10

LABORATOIRES LEHNING ■ METZ



= 3° PATHOLOGIE DE NIVEAUX :

■ Par définition les méridiens représentent un système qui va permettre la distribution de l'énergie à toutes les cellules et à tous les tissus de l'organisme, et ce dans toutes les directions, en haut, en bas, à l'intérieur, à l'extérieur.

■ Ils vont irriguer les muscles et les os dans les territoires correspondants à leur trajet superficiel mais aussi les viscères et les zones qu'ils traversent dans leur trajet profond. (La peau et la chair étant nourries surtout par les méridiens secondaires).

■ Les niveaux constituent, eux, un système de répartition intérieur-extérieur des énergies, que ce soit dans les membres, le tronc, le cerveau...

Les différents niveaux sont :

1° **LE TAE YANG**, niveau correspondant à la surface, à la peau ; c'est le niveau le plus Yang, celui qui va permettre à l'énergie superficielle d'aller vers l'extérieur. On dit que le Tae Yang « s'ouvre vers l'extérieur ». Il faut considérer que l'on a affaire à un système de répartition des énergies, *Ying* et *Wei* (d'origine alimentaire) entre les extérieurs et les intérieurs, de telle façon que toutes les cellules et tous les tissus du corps en soient baignés.

2° **LE CHAO YANG**, niveau intermédiaire envoie l'énergie aussi bien à l'intérieur qu'à l'extérieur des Yang.

3° **LE YANG MING**, envoie l'énergie vers l'intérieur, vers les trois niveaux *Yin*, vers les intérieurs.

4° **LE TAE INN**, le plus superficiel des *Yin*, s'ouvre vers l'extérieur, et notamment il envoie de l'énergie vers les trois niveaux Yang, vers les extérieurs en général.

5° **LE TSIUE INN**, est un niveau intermédiaire qui envoie l'énergie à l'intérieur comme à l'extérieur des *Yin*. Nous sommes ici au milieu des niveaux *Yin*, donc déjà plus profond.

6° **LE CHAO INN**, niveau le plus profond des *Yin*, envoie l'énergie vers l'intérieur du *Yin*, vers les viscères, vers tous les intérieurs...

Ce schéma représente la situation des différents niveaux énergétiques et la façon dont ils assurent une répartition de l'énergie vers l'intérieur ou vers l'extérieur. Y sont situés les MP :

YANG	{	IG	V	Tae Yang
		TR	VB	Chao Yang
		GI	E	Yang Ming
INN	{	P	Rt	Tae Inn
		Me	F	Tsiue Inn
		C	Ru	Chao Inn

■ **PATHOLOGIQUEMENT** : une perturbation de niveau peut retentir sur les méridiens correspondants :

- Ainsi toute obstruction du Tae Yang peut retentir sur IG/V ;
- de même une obstruction du Chao Yang peut retentir sur TR-VB.
- L'atteinte du niveau détermine souvent la localisation du trouble sur les méridiens correspondants.
- Par exemple, citons le cas d'un malade qui présentait :
 - un dysfonctionnement du niveau Chao Yang : au début asymptomatique ;
 - une obstruction du Inn, consécutive à un choc psychique :
 - va amener un dégagement de Yang qui va s'échapper vers l'extérieur, buter sur ce niveau obstrué, et donc déterminer l'apparition de vertiges et céphalées Chao Yang,
 - et même, au niveau Yang Ming, sous-jacent :
 - d'angines
 - et abcès dentaires : ce qui témoigne de l'envahissement de Yang Ming par la chaleur.

Nous voyons comment le dysfonctionnement d'un niveau peut retentir sur les méridiens correspondants : **il détermine le plus souvent la localisation du trouble.**

= 4° MOUVEMENTS D'ENERGIE

■ **REGLE FONDAMENTALE** : Il existe une liaison entre la montée et la descente des énergies.

Quand il existe un obstacle à la descente d'une énergie, celle qui lui correspond ne peut pas monter et vice-versa.

Ces mouvements sont liés parce que :

1° **d'une part** les méridiens Yang descendent et les méridiens Inn montent.

2° **d'autre part**, il y a toujours une liaison entre un mouvement Yang et le mouvement Inn correspondant.

Les énergies Inn vont de bas en haut, donc leur tendance naturelle est de **monter**.

Les énergies Yang vont de haut en bas, donc leur tendance naturelle est de **descendre**.

La montée du Inn favorise la descente du Yang correspondant et vice-versa.

3° **Ainsi**, les relations sont particulièrement marquées entre **les énergies** :

- Tae Yang - Tae Inn,
- Yang Ming - Chao Inn,
- Chao Yang - Tsiué Inn,

la descente ou la montée de l'une favorisant le mouvement opposé de l'autre.

■ **PATHOLOGIQUEMENT**, une perturbation de ces mouvements énergétiques, entraîne un retentissement sur les méridiens correspondants, avec des troubles :

a) non seulement **qualitatifs**, de mouvements, à type de ralentissement, obstruction, stagnation,

b) mais aussi **quantitatifs** avec, le plus souvent, des signes associés de vide et de plénitude.

Quand un Yang ne descend pas, on retrouve des signes de plénitude en haut et de vide en bas.

Quand un Inn ne monte pas, on retrouve des signes de plénitude en bas (puisqu'il s'accumule) et des signes de vide en haut.

I - MOUVEMENT YANG MING - CHAO INN.

Si l'énergie Yang Ming ne descend pas le Chao Inn ne monte pas et réciproquement.

On retrouve alors des signes du M.P., du Rn avec pieds chauds la nuit, constipation, peur (quand le Chao Inn ne monte pas, le malade devient peureux). Ces troubles sont liés uniquement à une mauvaise circulation de l'énergie dans le M.P. du rein.

II - TAE YANG - TAE INN.

Si le Tae Yang ne descend pas, le Tae Inn ne monte pas et réciproquement.

C'est une liaison très importante, souvent rencontrée, particulièrement dans les céphalées. On trouve en effet beaucoup de céphalées Tae Yang qui ont pour origine une remontée de l'énergie Tae Inn.

a) Si l'énergie Tae Inn ne monte pas : le Tae Yang ne descend pas et par conséquent stagne en haut. Cela explique un grand nombre de céphalées Tae Yang dont le mécanisme n'est expliqué que par les mouvements de l'énergie.

b) Si l'énergie Tae Yang ne descend pas : le Tae Inn ne monte pas. Dans cet exemple, le primaire est au niveau de Tae Yang, et on va en retrouver les conséquences au niveau de l'énergie Tae Inn. Cela entraîne un syndrome d'accumulation d'énergie le long du M.P. de la Rt.

- soit au niveau du membre inférieur (douleur et gonflement à la face interne du genou, hallus valgus),
- soit au niveau de l'abdomen (gastralgies, constipation spasmodique, accumulation du sang pelvien).

III - CHAO YANG - TSIUE INN.

Si l'énergie Chao Yang ne descend pas, le Tsiué Inn ne monte pas et réciproquement.

Mais cette liaison n'apporte pas d'explications supplémentaires, car on complète ici des liaisons de Méridiens Inn-Yang couplés VB - F/TR - MC.

Il faut donc surtout retenir :

les liaisons Tae Yang - Tae Inn et Yang ming - Chao Inn. qui ne peuvent s'expliquer que par des mouvements d'énergie.

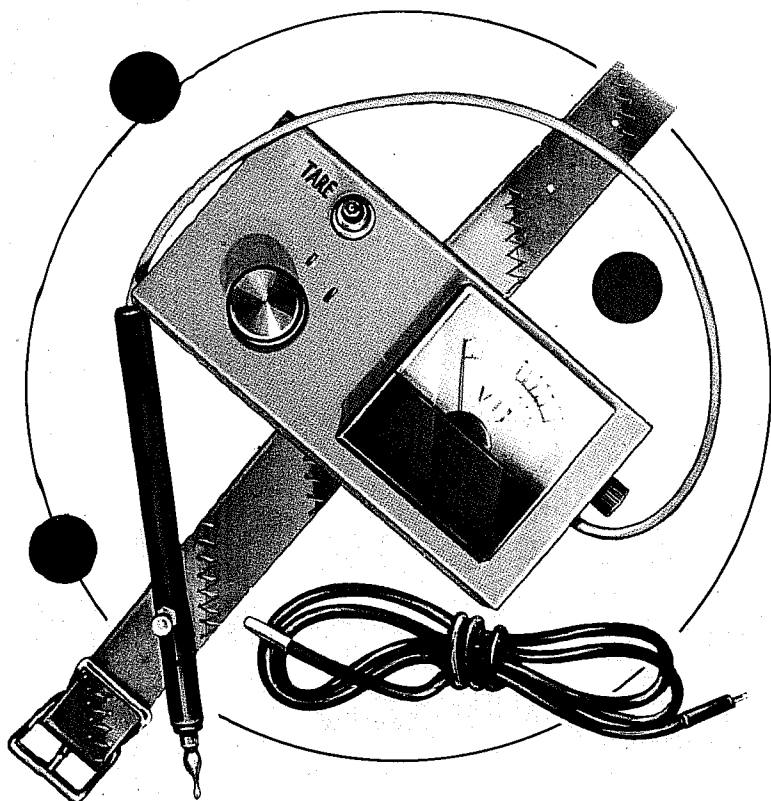
III - SYNTHESE ET CONCLUSION.

Prenons un exemple : « Un vide de l'entraille Estomac. Nous allons en voir les différentes répercussions.

1° PREMIER RETENTISSEMENT AU NIVEAU DU CYCLE DES 5 ELEMENTS :

testopoint

du docteur
DARRAS



Le TESTOPOINT du docteur DARRAS est un appareil de conception française. Son indication première est de vérifier et de détecter la localisation des points chinois. Il permet non seulement une approche mais une sélectivité absolue des points d'acupuncture. Par une manipulation plus pratique, nous avons modifié grâce à sa miniaturisation (10x5 cm) un port en bracelet-montre.

CARACTERISTIQUES TECHNIQUES

- 1 Manipulation d'un courant signal de type continu d'un débit moyen de 160 μ A.
- 2 Injection de ce signal selon une courbe logarithmique permettant d'annuler les effets provoqués par la sudation.
- 3 Fonctionnement à partir d'une pile de 15 volts.
- 4 Visualisation par galvanomètre d'une grande sensibilité.

MICHEL FREY
7 impasse des 3 sœurs
75011 PARIS
Tél : 355.29.11

CONSEILS D'UTILISATION

Après fixation de l'appareil sur le poignet

- 1 On positionne sur « Tare », et par l'intermédiaire du bouton « Marche/Arrêt », on règle la petite aiguille du galvanomètre au niveau zéro de la zone rouge.
- 2 On commute l'inverseur sur « Mesure ».
- 3 On recherche les points en touchant d'une main la petite vis située sur la sonde (que l'on tient comme un stylo), de l'autre le corps du malade (ce qui permet de refermer le circuit électronique).
- 4 Le point est détecté lorsque la valeur lue sur le galvanomètre est supérieure à 60° (soit, d'une façon générale, obtenir la déviation maximale de l'aiguille du galvano).

IMPORTANT. En cas de difficulté de détection due à une peau sèche, il est conseillé d'utiliser le cordon retour joint à l'appareil, cordon que l'on branche sur le malade (alliance par exemple).

Tout trouble d'entraille retentit au niveau des 5 éléments ; mais différemment des organes.

a) **Les organes** sont liés par les lois de production et d'inhibition.

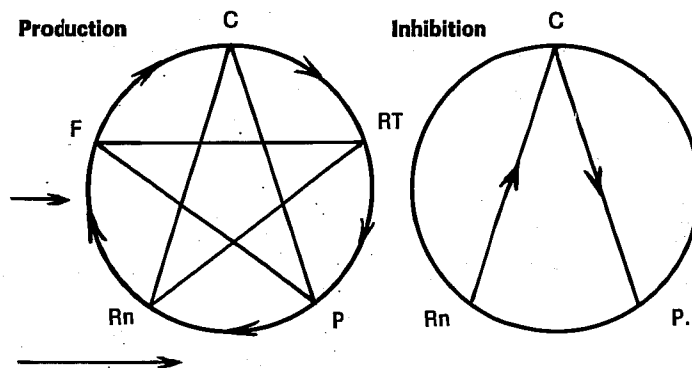
Exemple : Un trouble du cœur retentit :

- Selon la loi de production
Ou sur le F « mère » du C
Ou sur la Rt « fille » du C
- Selon la loi d'inhibition
Ou sur le P qu'il « domine »
Ou sur le Rn qui le « domine »

● **De façon globale**

Un vide de C entraîne une plénitude du P et du Rn.

Une plénitude de C entraîne un vide du P et du Rn.



D'où cette première loi : Les 5 éléments sont liés au niveau des organes par les cycles de production et d'inhibition.

b) **Au niveau des entrailles**, c'est différent.

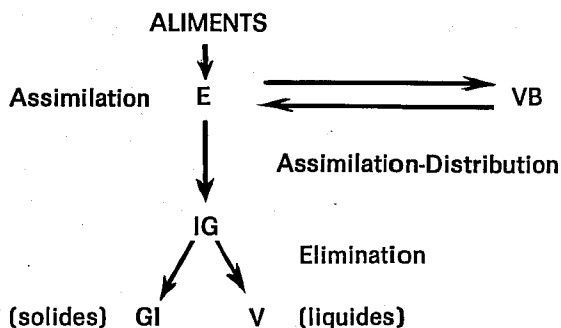
Dans l'exemple précédent l'Estomac ne va pas retentir sur le GI qui pourtant le suit dans le cycle des 5 Eléments. En effet, **les entrailles** ne sont pas liées entre elles par les cycles de production et d'inhibition, mais elles sont liées **par la physiologie énergétique**.

Elles ont pour rôle d'assimiler de l'énergie à partir des aliments et de la respiration ; surtout, à partir des aliments qui pénètrent par l'estomac, où ils sont digérés avec l'aide de la VB qui arrive dans le duodénum, (pour les Chinois, l'estomac commence au cardia et finit au jejunum). Les aliments vont ensuite à l'IG, deuxième centre de tri. Ensuite, il y a élimination au niveau du GI pour les solides, et au niveau de V pour les liquides.

Cela veut dire que :

- Un trouble de VB retentit sur E et inversement.
- Un trouble E sur IG.
- Un trouble IG sur GI et V.

D'où le schéma suivant :



Cela explique que les entrailles ne sont pas liées par les lois de production et d'inhibition.

Leur liaison se fait au niveau de l'assimilation, de la distribution et de l'élimination de l'énergie des aliments.

c) Un trouble E retentira donc sur les entrailles VB et IG ce qui explique sa symptomatologie.

d) Ce vide d'Estomac entraîne aussi un vide de l'organe Rate à qui il ne donne pas d'énergie essentielle alimentaire.

2° RETENTISSEMENT AU NIVEAU DU M.P.

En dehors du retentissement viscéral un trouble d'organe ou d'entraille va se répercuter sur son méridien. Dans cet exemple un vide de l'Estomac entraille, amènera une insuffisance du méridien avec la symptomatologie correspondante.

3° Par ailleurs, l'Estomac en vide va « pomper » son énergie hôtesse, *Tae Inn* ; l'énergie *Tae Inn* ne montant pas, parce qu'insuffisante, on aura une stagnation du *Tae Yang* en haut avec, par exemple des céphalées.

Ceci illustre la pathologie des méridiens principaux et la démarche à suivre pour analyser un malade.

L'important est de classer :

- ce qui appartient à l'organe,
- et ce qui appartient au méridien.

Quand on a situé le problème au niveau d'un méridien principal, il faut rechercher la cause :

- 1) Obstruction primitive de la circulation.
- 2) Mouvement d'énergie anormal.
- 3) Niveau énergétique bloqué...

Ceci, nous permettra de mieux distinguer, diagnostiquer et traiter les troubles propres de méridiens et de mieux situer leur rôle physiologique indépendamment même des viscères dont ils dépendent.