

Essai sur la maladie d'alzheimer

La maladie d'Alzheimer a été décrite pour la première fois au début du 20^{ème} siècle par Aloïs Alzheimer, médecin psychiatre allemand. C'est une pathologie compliquée car il n'existe pas une maladie bien définie et classifiée, mais un ensemble de troubles plus ou moins présents et plus ou moins graves. Par défaut de patient cet exposé ne peut s'appuyer que sur la littérature et c'est donc par l'étude théorique de l'apparition chronologique des symptômes les plus souvent retrouvés que je me propose de présenter cette maladie dévastatrice.

Il est classiquement décrit 3 phases d'évolutions au cours desquelles des états vont soit apparaître, soit s'aggraver.

La phase initiale :

Le premier grand symptôme qui initialise notoirement la maladie d'Alzheimer est l'amnésie. Il est pourtant difficile de réunir sous ce seul vocable l'ensemble des troubles de la mémoire qui signent le patient Alzheimer et il faudra être attentif à bien distinguer l'amnésie vraie des difficultés de mémorisation et d'apprentissage qui lui sont concomitantes.

Pendant les années qui précèdent l'apparition des troubles mnésiques il n'est pas rare de constater l'existence de dispositions à l'anxiété et à la dépression qui, sans être spécifiques à la maladie d'Alzheimer, semblent pour certains auteurs être les prodromes de l'atteinte. Progressivement les manifestations s'installent et le diagnostic doit être envisagé devant des patients en situations de difficultés à la mémorisation de nouvelles informations ou face à des troubles de la mémoire épisodique.

Il est intéressant de s'arrêter à ce stade précoce de la phase initiale car il va permettre de déterminer le ou les empereurs énergétiques de la maladie.

Nous avons :

- anxiété : Rte en vide
- dépression : VB en vide
- difficultés à mémoriser de nouvelles informations : probablement 1^{ère} atteinte de l'entité viscérale Yi ; l'apprentissage par le Yi ne se fait plus.
- Troubles de la mémoire épisodique : 1^{ère} atteinte de l'entité viscérale Tche.

Nous savons que :

- le Yi est lésé par le sentiment du Poumon en vide : tristesse, chagrin prolongé.
- Le Tche est lésé par le sentiment du Foie en excès : colère prolongée.
- l'anxiété de la Rte en vide peut s'expliquer par :
 - un métal en plénitude qui épuise sa « mère » dans le cycle d'engendrement.
 - une eau en plénitude qui se retourne sur la terre dans le cycle Rae.
 - un bois en plénitude qui appauvrit la terre dans le cycle Ko.

Ce dernier est le seul qui puisse corrélérer l'atteinte des entités précédemment décrite.

- la dépression de la VB en vide peut s'expliquer par un Foie en plénitude qui ne nourrit pas son yang.
- Le Poumon en vide (tristesse qui entraîne atteinte du Yi) peut également s'expliquer par un Foie en plénitude qui se retourne sur le Poumon dans le cycle Rae.

Il apparaît donc que la maladie d'Alzheimer pourrait puiser ses sources dans une pathologie énergétique ancienne d'un Foie en plénitude et l'étude des facteurs de risque semble aller également dans ce sens.

Ces facteurs sont essentiellement de 4 sortes :

- HTA : Tsiue Yin en plénitude
- Diabète : Rte en vide
- Artériosclérose (rigidité des artères et dépôt lipidiques de cholestérol dont la synthèse se fait dans les cellules du foie et des intestins) : atteinte de Tsiue Yin.
- Polluants industriels, plomb, aluminium : intoxication du foie qui draine les toxiques.

Par contre sur le versant des facteurs d'amélioration, il apparaîtrait qu'un travail intellectuel poussé avec réflexions retarderait l'apparition de la maladie, donc en énergétique une Rte qui réussit par le cycle de tempérance à « vider » le Foie.

L'autre approche qui corrobore cette théorie est plus personnelle. J'ai eu connaissance de l'histoire de 5 personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et toutes possédaient la même caractéristique comportementale : elles avaient été coléreuses et jalouses (Foie en plénitude). Bien sûr 5 personnes ne sont pas suffisantes pour établir une règle ou une généralité, mais la coïncidence me paraît intéressante à relever. Une autre patiente est célèbre pour avoir eu ce comportement. En 1906 était publié l'étude d'une femme ayant présenté un délire de jalousie suivi d'une désintégration des fonctions intellectuelles. Aloïs Alzheimer décrivait pour la première fois la maladie qui allait porter son nom.

Cependant le Foie en plénitude est-il le seul empereur énergétique de la maladie ? Il ne semble pas possible d'ignorer un deuxième « coupable », bien qu'il soit malaisé de déterminer si c'est une atteinte concomitante à l'atteinte du bois ou une conséquence immédiate. Il s'agit d'une pathologie de métal en vide (Poumon et gros intestin) suffisamment importante et prolongée pour porter atteinte à l'entité viscérale Yi. Elle aussi peut expliquer les 1ers symptômes et les facteurs favorisants (un métal en vide qui ne contrôle plus le foie, qui ne nourrit plus les reins, entraînant ainsi secondairement l'atteinte du Tche...), mais elle semble plus incertaine pour expliquer le facteur de risque « pollution ». L'éclaircissement pourra peut-être venir des dernières découvertes scientifiques concernant la cirrhose du foie. Jusqu'à aujourd'hui on pensait que l'imprégnation alcoolique entraînait des lésions des cellules hépatiques qui elles même altéraient ensuite les cellules de la paroi intestinale or il semblerait que ce soit le contraire (et oui le yang protège le yin...). Apparemment il est nécessaire que la barrière intestinale soit lésée pour que le foie soit touché à son tour, donc on ne peut pas exclure qu'une autre « pollution » que celle alcoolique puisse également être un facteur de risque dans une pathologie initiale de Métal en vide.

Les autres implications perceptibles du Métal dans la maladie d'Alzheimer vont être histologiques. C'est une pathologie qui est caractérisée par deux types de lésions cérébrales : une dégénérescence des neurones et des dépôts de plaques séniles dans le cortex ou les noyaux gris centraux, donc sur le plan énergétique par un déficit de la conduction nerveuse cérébrale liée au GI.

La relation entre le Bois et le Métal est triple : Cycle Ko, circulation de l'énergie Iong et Foie/GI en époux-épouse dans la loi des Kan et Tche (le Foie est également en relation avec l'Intestin Grêle dans la loi midi/minuit, il est donc très intime avec tout le système intestinal).

Il semblerait que la présence de ces 2 « empereurs » (Foie en plénitude et Métal en vide avec atteinte de la fonction intestinale) soit requise pour déterminer la maladie d'Alzheimer, qu'elle soit par exemple consécutive à une atteinte toxique qui a brisé la protection de la barrière intestinale laissant le foie exposé, ou à un deuil douloureux bloqué en phase de colère.

Qu'en est il maintenant de l'évolution de cette phase initiale ? Classiquement elle verra apparaître des phobies (Rein en vide), des rituels obsessionnels liés à l'anxiété (Rate en vide), des piétinements (marche prolongée du bois en plénitude), une agnosie visuelle (non reconnaissance des personnes peu connues ; non intégration, non reconnaissance du Yi ?), des manques de mots (début d'atteinte du Si, le Dire, entité viscérale du ciel postérieur), des difficultés à l'agir, à l'initialisation de l'action (début d'atteinte du Zhi, l'Agir, entité viscérale du ciel postérieur) et des difficultés à la pensée abstraite (début d'atteinte du Lü, la Pensée, entité viscérale du ciel postérieur).

En résumé la phase initiale peut se concevoir de la façon suivante :

- anxiété et rituels obsessionnels : Rte en vide
- dépression : VB en vide ; piétinements : Foie en plénitude
- phobie : Rein en vide
- manque de mots : atteinte du Si
- difficultés à l'agir, à l'initialisation de l'action : atteinte du Zhi
- difficultés à la pensée abstraite : atteinte du Lü
- difficultés à mémoriser de nouvelles informations ; agnosie visuelle : atteinte du Yi
- troubles de la mémoire épisodique : atteinte du Tche

Les responsables énergétiques de la maladie étant un Foie en plénitude d'énergie non correcte et un métal, Poumon et GI, en vide.

Il est maintenant permis de se demander quel évènement peut-être suffisamment puissant pour retirer à un être humain ce qui lui a été donné pour ce construire, ses Shen et Yuan Tchi (Rein) appartenants au Ciel antérieur, et cette part d'énergie issue du Ciel postérieur sous la dépendance de la Terre (Rate). Pour certains auteurs «*la désintégration cognitive suivra les mêmes étapes en sens inverse que celles proposées pour le développement de l'enfant* » et rien ne semble pouvoir justifier cet effacement d'une vie.

D'un point de vue énergétique et préventif il paraît évident que tout thérapeute devra veiller attentivement à ne pas laisser s'installer des deuils douloureux ou des profonds chagrins chez des patients au tempérament colérique, tout comme il n'est nul besoin de rappeler la nécessité de limiter les expositions aux métaux lourds. Sur le plan thérapeutique il est, comme toujours en acupuncture, impossible de déterminer un protocole type de traitement, chaque patient étant unique, la conduite à tenir devra l'être aussi. Il est juste envisageable de déterminer une

trame sur laquelle il sera possible de s'appuyer afin de gérer au mieux les multiples préjudices de la maladie.

Trame thérapeutique d'un patient en phase initiale

- « nettoyage » du Foie et du GI
- Relancer le Poumon
- Travailler sur les entités Tche et Yi

Cette trame peut se tisser de la façon suivante :

- pendant 15 jours, 2 fois par semaine travailler sur F, GI, P

par exemple : Iu Mo du F et du GI ;

18V+14F « porte terminale » comme son nom l'indique c'est le dernier point dans la circulation de l'énergie long, avant de commencer un nouveau cycle sur le Poumon ; il aura donc le double intérêt de relancer l'énergie correcte du Foie, puis de faire basculer l'énergie long vers le Poumon en vide. Symboliquement parlant le 14F est aussi le point de mise au monde des enfants à la fin du cycle de la grossesse, et le patient Alzheimer, tenu de revivre sa vie à l'envers, semble avoir bien besoin de cette renaissance. Il traite les dépressions et les insomnies.

La logique voudrait donc qu'on lui associe le 2P, point de récupération de l'énergie long après le 14F. Le 2P, « porte des nuages », est de plus un grand point des chagrins prolongés. Possibilité également de rajouter le 12JM, point de départ de la branche profonde du Poumon, point nœud du Tai Yin et point de l'énergie long donc renforce le méridien de Rte.

Envisager également un 5F, point Lo, pour équilibrer sur la VB.

25V+25 E : « pivot céleste », grand point des mutations des énergies terrestres en énergies célestes et inversement.

Nous avons là un traitement qui prend en charge les déséquilibres du Tsiue Yin, du Yang Ming et du Tai Yin, il peut paraître nécessaire d'utiliser un point qui s'occupe du vide de Rein, par exemple le 4JM, qui a le double avantage de travailler sur l'énergie des Reins mais aussi sur l'IG en tant que point Mo, ce qui compléterait le nettoyage de toute la barrière intestinale.

Les associations de points ne pourront être envisagées que lorsque l'on sera sûr que le travail de drainage du Foie et des intestins a été correctement effectué afin d'éviter de remettre en circulation une énergie non correcte.

Il est également possible d'envisager plus tard un travail dans les 5 éléments.

Ces points ne sont évidemment pas les seuls à pouvoir être utilisés, il faudra tenir compte de l'état énergétique du patient, des relevés du pouls et de la langue, pour pouvoir les adapter au mieux.

- arrêt 15 jours.
- Puis pendant 15 jours, 2 fois par semaine travailler sur les entités Yi et Tche

Tche : 42V + 21R porte du Tche ; le 21R a de plus l'avantage de travailler sur le Foie en tant que point Mo de Manaka. Dans sa symptomatologie il traite les pertes de mémoire.

Yi : 49V + 11Rte porte du Yi ; il semble utile de rajouter un point de soutien du Poumon, par exemple le 4P dont c'est la spécificité, ou le 3P considéré comme un fenêtre du ciel et qui tient compte des troubles de mémoire dans sa symptomatologie. On peut également renforcer l'énergie propre de la Rte et du Poumon par le 13F, Mo de Rte, point porte (zhangmen : porte des fortifications) et point Roe de tous les organes (dans la circulation de l'énergie Iong, une branche part du 13F et fait le tour du haut du corps en passant par la colonne vertébrale, le Jen Mo et l'abdomen avant de se déverser dans les Poumons).

La phase modérée

Elle verra l'aggravation des troubles précédemment cités et l'apparition de nouvelles atteintes d'entités viscérales :

- Tche : amnésie à court terme ; oubli des épisodes récents.
- Yi : installation de la mélancolie avec apathie et émoussement affectif ; « désapprentissage », agnosie visuelle, difficultés à utiliser les objets du quotidien ; troubles de l'identification personnelle. Désinhibition.
- Si : les troubles du langage deviennent très importants.
- Atteinte de l'Eau en vide : agitation nocturne ; incontinence
- Atteinte Eau/Terre en vide : anorexie avec amaigrissement
- Atteinte de Foie en plénitude : déambulations ; troubles du sommeil avec rêves actifs et violents parfois mis en scènes en raison de l'absence de l'atonie musculaire physiologique du sommeil paradoxal. Labilité émotionnelle avec alternance euphorie, colère, dépression (Tsiue Yin en plénitude, Chao Yang en vide).
- Atteinte de métal en vide : préoccupations hypocondriaques.

Et apparaît l'atteinte de l'entité viscérale Pro : indifférence ; renfermement sur soi. Le Pro étant lésé par la joie du Cœur en excès, la lésion est probablement consécutive aux épisodes euphoriques.

- Et à la fin de cette phase modérée apparaissent :

- Une peur de l'abandon souvent très marquée (peur fondamentale du vide des reins). Lorsque le patient se trouve dans le besoin de devoir s'adapter et donc dans la peur (Rte en vide ; R en vide) apparaissent alors des débordements verbaux avec injures et cris : atteinte de l'entité viscérale Roun.

Tout le comportement est perturbé ; il existe un trouble des fonction exécutrices et du jugement, des difficultés à entreprendre, planifier et terminer une action déterminée : atteinte du Roun, du Yi, du Pro, du Tche, du Lü, du Zhi.

• Et finalement, juste avant de basculer en phase finale de la maladie, peuvent apparaître les premiers troubles du Chen : idées délirantes autour du vol, du préjudice, autrement dit émergence d'une paranoïa.

Prise en charge thérapeutique

Elle reprendra la même trame que la phase initiale mais devra insister sur la tonification de l'énergie des reins qui permettra de retarder l'apparition des atteintes du Pro et du Roun. Rappelons que le Pro est lésé par le sentiment du cœur en plénitude, ici par les accès euphoriques ; l'énergie yin des reins assurera par la loi de tempérance un contrôle sur le Feu, et protégera donc secondairement le Pro. Le Roun quant à lui est lésé par la peur des Reins en vide, l'intérêt d'un travail sur l'Eau est alors évident. Pourront être utilisés tous les points qui relancent classiquement l'énergie Yuan Tchi (4TM; 6JM; 3R par exemple), mais aussi les points qui soutiennent habituellement les Reins comme les 23V+25VB, ou le 14R (entrepôt de la moelle ; prospérer) Mo de Manaka des Reins, le 10R point penn en hiver. Penser aussi au 24R : terre du Ling, le Ling étant l'esprit du Chen, donc point d'entité, qui possède une symptomatologie d'atteinte Alzheimer : anorexie ; malade ayant une contrainte psychique permanente ; insomnie ; diminution de la volonté et de la mémoire. Il faudra également équilibrer tout l'axe Chao Yin par un 23RM par exemple, point nœud qui traite de plus les troubles du langage, ou effectuer une tempérance par le 3C, point Eau du Cœur qui traite les pertes de mémoire. Un travail sur les entités viscérales Roun et Pro devra être envisagé. On peut imaginer le protocole suivant :

- Pendant 15 jours 2 consultations /semaine :

Equilibration générale :

Iu Mo du Foie et 18JM point nœud du Tsiue Yin (insomnies et fatigues psychologique) nécessaire en raison des alternances colère/euphorie. Si les colères sont particulièrement fortes on peut agir sur le 8MC, point Feu, efficace dans les colères permanentes et humeur instable. Dans la même optique de prise en charge d'épisodes cycliques (dépression ; labilité émotionnelle ; inversion jour/nuit) il sera intéressant d'associer le 24VB point Mo de VB « Riyue : soleil et lune », que l'on peut doubler par le 25VB point Mo des reins.

Iu Mo du GI ; on peut doubler le 25 E par le 26 E Mo de Manaka de l'IG (dépression). En travail de l'axe Yang Ming envisager le 36 E, point Terre de Estomac (maladies psychiatrique ; anxiété permanente ; délire verbal) et le 45 E, point Métal de Estomac (troubles du comportement alimentaire ; folie ; peurs ; rêves incessants ; cauchemars).

Travail sur Poumon : 12JM ; 2P ; 3P ou 4P ou 9P point Terre donc nourricier du Poumon qui traite les incontinenances d'urine, les insomnies par agitation intense, les crises de nerf et de colère. Si le 9P est utilisé on peut dans un équilibre du Tai Yin lui associés les 3Rte, point Terre de Rte et le 5Rte point Métal de Rte qui traite les tristesses et les obsessions.

Travail sur les Reins comme vu précédemment.

Il appartiendra au thérapeute d'équilibrer les traitements sur les 15 jours afin de ne pas surcharger chaque consultation.

- Arrêt 15 jours.

- Pendant 15 jours 2 consultations/semaine :

• 1^{ère} semaine travail sur Tche et Yi : 21R 52V + 2F (en vidant le Foie on protège le Tche)

11Rte 49V + 1P ou 9P + 13F

• 2^{ème} semaine travail sur Pro et Roun :

Pro : 2P porte du Pro et 42V + 3C ou 7C pour tempérer ou vider le cœur.

Roun : 14F porte du Roun et 47V + 4TM ou 4RM ou 6RM ou 1R, pour relancer le Rein.

Autre piste de traitement :

Une autre solution est de travailler sur les Merveilleux Vaisseaux, qui sont la structure et les « supercontrôleurs » de l'être humain en association avec un travail sur les Entités.

Par exemple : 4TM → action sur le TM et relance l'énergie Yuan Tchi des Reins
7P ; 12JM → action sur JM ; relance l'énergie Iong, P/GI, Rte/E
4Rte → action sur Tchong Mo ; relance Yuan Tchi, Rte

Ou :

6MC → Yin Oe Mo et Tsiue Yin

14F ; 16Rte → maladies du Foie ; points du Yin Oe Mo

13Rte ; 15Rte → maladies des intestins ; points du Yin Oe Mo

Et parce que Tchong Mo possède un couplage avec Yin Oe Mo :

1TM → point de Tchong Mo, TM, et croisement avec VB

21R → Mo de Manaka du Foie et point de Tchong Mo

22R → Mo de Manaka du Poumon et point du Tchong Mo

La phase sévère

L'atteinte du malade est totale, la destruction intellectuelle complète. Toutes les entités sont touchées y compris le Chen.

Atteintes psychotiques ; paranoïa : Chen

Folie : Roun

Désintégration totale du langage, émoussement affectif, ne peut plus traiter les informations : Yi

Repli sur soi, reste alité : Pro

Amnésie Totale : Tche

Anorexie majeure, incontinence, confusion, désorientation temporo-spatiale : plus aucun élément n'est en état de fonctionner.

Malheureusement à ce stade de la maladie il semble difficile sinon impossible d'avoir une action efficace en acupuncture. La destruction totale des entités est irrémédiable et il ne paraît pas souhaitable de déranger avec les aiguilles des patients apeurés et dans une totale incompréhension de leur environnement. Le seul espoir réside en fait dans la nécessité de ralentir l'évolution de la maladie le plus longtemps possible, afin de garantir aux malades et à leur entourage une dignité et une qualité de vie que chaque être humain est en droit de revendiquer.

Conclusion

La prévalence de la maladie d'Alzheimer ne cesse d'augmenter. Comme toute pathologie lourde elle mérite une prise en charge multidirectionnelle pour offrir au patient toutes les chances d'amélioration. Cette étude reste purement théorique et se veut une porte ouverte à toutes les remarques, critiques et améliorations que les lecteurs thérapeutes voudront bien apportées, en particulier si elles sont issues de leur expérience clinique. Mon mail ou le forum du site restent à la disposition de tous ceux qui voudront apporter leur concours ou leur contradiction et nous essaierons ainsi de présenter une nouvelle conclusion née cette fois-ci de la sollicitude et de l'empirisme.

S. Moreau le 1^{er} Mars 2007

centreimhotep@wanadoo.fr

Bibliographie :

Société Alzheimer : <http://www.alzheimer.ca/french/disease/progression-3stages.htm>

Maladie d'Alzheimer- <http://www.passeportsante.net>

La clinique de la maladie d'Alzheimer : <http://www.alzheimer-montpellier.org/clinique.html>

Les lésions dans la maladie d'Alzheimer : <http://www.alzheimer-montpellier.org/lesions.html>