

SYMBOLIQUE ET ENERGETIQUE CHINOISES DANS L'OTOSPONGIOSE

monographie 3ième année, Centre Imhotep 2024

0- INTRODUCTION	1
1- PRESENTATION DU SYSTEME AUDITIF	1
2- PRESENTATION DE L'OTOSPONGIOSE	2
3- PREMIERES REFLEXIONS UTILISATION DE L'AXE CHAO YANG	3
3a- Symptôme le plus fréquent dans la maladie	3
3b- Analogie entre oreille moyenne et Triple Réchauffeur	3
3c- Points du Tchéou Chao Yang	4
3d- Points du Tsou Chao Yang	5
4- IMPLICATION DU SYSTEME HORMONAL	5
5- INTERET DU TCHIN KAN DE L'IG	6
6- PROLIFERATION CELLULAIRE DE MAUVAISE QUALITE	7
6a- La diminuer par les points du Tsou Tae Inn	7
6b- Puis refaire de l'os correct	8
7- GROSSESSE ET OTOSPONGIOSE	9
7a- Hyper sollicitation de certains méridiens de la mère au cours de l'embryogénèse du bébé	9
7b- Hyper sollicitation du Yuan Tchi de la mère	9
7c- Extension du raisonnement aux autres cas	10
7d- A propos de l'attaque de la Terre sur l'Eau	11
8- DIGESTION DES FOYERS D'OTOSPONGIOSE: INTERET DE L'AXE YANG MING	12
9- UNE PETITE HISTOIRE, UTILISATION DES POINTS LUNAIRES, SANG ET MALADIE HEREDITAIRE	14
10- ORGANISATION DES HYPOTHESES ET EVOLUTION DE LA MALADIE	16
10a- Réorganisation des Hypothèses précédentes	16
10b- Passage du Inn vers le Yang	17
10c- Dissociation Inn-Yang	19
10d- Otospongiose cochléaire, passage Inn Inn, équilibration Inn Yang, dissociation Inn Yang au sein du Inn	19
10e- Autre dialectique dans le Triple Foyer/Triple Réchauffeur	21
11- CONCLUSION	23

SYMBOLIQUE ET ENERGETIQUE CHINOISES DANS L'OTOSPONGIOSE

0- INTRODUCTION

Après un rappel succinct et non exhaustif du fonctionnement du système auditif je présenterai l'otospongiose. Puis je tenterai de traduire cette pathologie de l'oreille à travers l'énergétique traditionnelle chinoise afin de proposer des pistes pour un accompagnement des personnes souffrant de cette maladie.

Même si dans le présent texte je vais m'appuyer sur des notions médicales occidentales et sur des notions d'acoustiques physique je préviens le lecteur que cette monographie n'a pas de vocation scientifique et qu'elle reste le fruit de mon interprétation personnelle pour inviter à une réflexion et à un voyage à travers l'oreille et les points d'acupuncture du corps.

Par ailleurs si certains de mes commentaires peuvent faire appel à l'imagination, à la poésie ou à un certain ésotérisme je n'oublie pas néanmoins la souffrance vécue par les porteurs de cette affection.

1- PRESENTATION DU SYSTEME AUDITIF

Le système auditif est formé de plusieurs parties : L'oreille externe est constituée du pavillon et du conduit auditif externe qui va jusqu'au tympan. Derrière le tympan l'oreille moyenne comporte les trois osselets qui sont le marteau (malleus), l'enclume (incus) et l'étrier (stapes). La platine de l'étrier se fixe sur la fenêtre ovale de la cochlée grâce au ligament annulaire du stapes. La cochlée, le vestibule et les canaux semi-circulaire composent l'oreille interne. L'oreille interne régit l'audition et l'équilibre par des informations nerveuses qui transitent le long du nerf cochléovestibulaire. Ces informations nerveuses sont traitées par des relais sous corticaux pour être intégrées au niveau du cortex auditif afin d'y être interprétées (sons, langage, communication, musique, signaux d'alerte etc...).

L'organe de Corti situé dans la cochlée est le véritable transducteur de l'oreille car les cellules ciliées qu'il contient sont capables de convertir la vibration mécanique d'une onde acoustique en influx nerveux. Cependant le milieu à l'intérieur de la cochlée est un milieu liquidien (pérylimphe et endolymphe) alors que nous vivons dans un milieu aérien. L'impédance acoustique¹ dans les milieux aériens n'est pas la même que celle dans les milieux liquidien. Si l'onde sonore devait passer directement du tympan à la fenêtre ovale par l'air de la caisse du tympan il y aurait une déperdition importante de l'énergie acoustique due à cette rupture d'impédance. C'est la chaîne ossiculaire de l'oreille moyenne qui, par son bras de levier et par le rapport des surfaces entre tympan et fenêtre ovale, va permettre une adaptation d'impédance entre l'oreille externe et l'oreille interne.

Baignant dans l'endolymphe les stéréocils des cellules ciliées de l'organe de Corti vont ainsi pouvoir recevoir un maximum d'énergie vibratoire acoustique grâce à cette adaptation d'impédance et ainsi produire les potentiels d'action nécessaires à l'origine des influx nerveux du nerf auditif.

¹ L'impédance acoustique d'un milieu traduit la résistance de ce milieu au passage d'une onde sonore.

L'oreille moyenne peut donc être vue comme une sorte de piston transmettant efficacement les vibrations du tympan au sein des liquides de l'oreille interne via la fenêtre ovale.

2- PRESENTATION DE L'OTOSPONGIOSE

L'otospongiose est une maladie qui bloque la platine de l'étrier de l'oreille moyenne empêchant son mouvement correct de piston et provoquant ainsi initialement une surdité de transmission. Cette surdité qui peut être unilatérale ou bilatérale apparaît progressivement et est évolutive. Sur du long terme la surdité peut s'aggraver et devenir mixte c'est-à-dire que les cellules ciliées de la cochlée de l'oreille interne peuvent aussi être atteintes. Des acouphènes et des vertiges peuvent être associés dès le début de la maladie.

L'otospongiose touche d'avantage les femmes que les hommes. Il existe des facteurs hormonaux et génétiques (j'éviterai le débat sur les nuances entre maladie familiale, maladie héréditaire et maladie génétique dans cette monographie et je confondrai les trois termes. Le lecteur averti et puriste me pardonnera cet amalgame). L'origine ethnique d'une part et le secteur géographique environnemental d'autre part, avec en particulier les teneurs en fluor et en œstrogènes dans les eaux consommées, pourraient être des facteurs de cette maladie. La population occidentale d'ethnie caucasienne est d'avantage touchée. Pour certains auteurs une infection par le virus de la rougeole est un autre paramètre à prendre en compte, de même que certaines maladies auto-immunes.

La surdité commence souvent à un âge adulte jeune (entre 20 et 30 ans voire 40 ans selon les sources). Au début de la surdité liée à l'otospongiose l'audiométrie tonale dévoile un Rinne² avec encoche de Carhart³. L'otoscopie montre un tympan le plus souvent normal avec éventuellement parfois une tâche rosée dite tâche de Schwartz. Le scanner des rochers peut mettre en évidence l'ankylose stapédienne voire des accumulations ou des zones particulières que l'on nomme foyers d'otospongiose. On peut trouver ces foyers d'otospongiose avec ou sans foyers d'otosclérose à divers niveaux du labyrinthe osseux. Le réflexe stapédien⁴ est souvent aboli mais lorsqu'il ne l'est pas on observe parfois un effet « on off » lors de sa mesure.

Il faut remarquer que l'organe de Corti et les liquides de l'oreille interne sont enfermés dans un labyrinthe osseux appelé capsule labyrinthique ou capsule otique⁵ et qu'en réalité l'otospongiose est due à une ostéodystrophie de cette capsule osseuse. C'est-à-dire qu'il y aurait un déséquilibre dans le métabolisme osseux au sein même de cette capsule provoquant une sorte de débordement de cellules osseuses de mauvaise qualité. Le plus souvent ce débordement passerait dans un premier temps de l'oreille interne vers l'oreille moyenne pour aller ankyloser l'étrier. Dans certains cas il y aurait aussi dans un second temps une sorte de débordement interne implosant dans la cochlée et détruisant progressivement l'organe de Corti (otospongiose cochléaire). Il est très rare d'observer des otospongioses purement cochléaire avec uniquement une atteinte neurosensorielle c'est-à-dire avec un débordement direct vers l'organe de Corti et labyrinthisation sans débordement vers l'étrier.

² On parle de Rinne lorsqu'il existe un décalage entre la courbe aérienne et la courbe osseuse à l'audiométrie tonale.

³ L'encoche de Carhart est une encoche de la courbe audiométrique osseuse, le plus souvent vers la fréquence du 2000Hz, avec rétrécissement local du Rinne.

⁴ Le réflexe stapédien est un réflexe de protection contre les sons d'intensité élevée. L'effet « on off » est une sorte d'artefact par rapport à une mesure standard. Je le vois comme une sorte de tremblement.

⁵ A ne pas confondre avec capsule optique.

L'imagerie médicale (scanner des rochers, tomodensitométrie à haute résolution) peut mettre en évidence des foyers otospongieux ou/et des foyers d'otosclérose qui en fait sont de la même origine puisque les foyers d'otosclérose correspondent à une rigidification et une reminéralisation des foyers d'otospongieuse. Les foyers d'otospongieuse sont à l'origine des débordements qu'il s'agisse des débordements vers l'étrier ou des débordements vers le labyrinthe membraneux et l'organe de corti.

Les termes médicaux otospongieuse et otosclérose désignent la même maladie. Le pronostic vital n'est pas engagé mais la qualité de vie peut être fortement impactée (surdité, handicap de communication, acouphènes, vertiges...).

Les traitements médicamenteux à base de fluorure de sodium ou de biphosphonates sont parfois mentionnés dans la littérature pour ralentir cette maladie mais leurs efficacités restent controversées. La solution chirurgicale proposée est souvent une stap dectomie avec mise en place d'une prothèse de substitution entre la fenêtre ovale et l'enclume. L'appareillage auditif permet de corriger la baisse d'audition si cela est possible. Ces propositions ne présagent ni la guérison ni l'évolution de cette maladie.

3- PREMIERES REFLEXIONS : UTILISATION DE L'AXE CHAO YANG

3a- Symptôme le plus fréquent dans la maladie

Le symptôme majeur le plus fréquent et le plus connu de l'otospongieuse est une ankylose de l'étrier. L'étrier appartient à l'oreille moyenne. L'oreille moyenne est liée à l'axe Chao Yang⁶. Donc on peut dans un premier temps s'interroger sur une pathologie dans cet axe. S'agirait-il alors d'une pathologie interne ou externe du Tchin Tchen Jing Mai de VB ou du Tchin Tchen du TR ? La surdité n'apparaît que dans la pathologie externe du Tcheou Chao Yang. Mais comme les œdèmes des joues et le mal de gorge ne sont pas des symptômes de l'otospongieuse cette hypothèse est discutable...

Par ailleurs dans la forteresse l'axe Chao Yang joue le rôle de charnière au sein du Yang et peut se mettre en regard avec la charnière au sein du Inn c'est-à-dire avec l'axe Chao Inn dont la partie Tsou gère justement les os et aussi oreille interne. Or l'Ostéodystrophie de la capsule otique pouvant être interprétée comme une sorte de débordement du Inn vers le Yang (l'oreille interne étant Inn par rapport à l'oreille moyenne et l'oreille moyenne étant Yang par rapport à l'oreille interne) une mise en jeu des charnières de la forteresse semble une première piste. Selon que l'on agirait plus sur Chao Yang ou plus sur Chao Inn et selon les 4 temps de l'examen une action sur les autres axes de la forteresse compl terait les équilibres de sang et d'énergie.

3b- Analogie entre oreille moyenne et Triple Réchauffeur

L'oreille moyenne étant composée de 3 osselets. Serait-il possible de façon simpliste et analogue de faire un parallèle avec les 3 foyers ?

Le marteau en lien direct avec le tympan pourrait être rattaché avec un des foyers en lien direct avec le diaphragme c'est-à-dire avec le foyer supérieur ou bien peut être le foyer moyen. L'étrier en rapport étroit avec la fenêtre ovale de l'oreille interne pourrait être rattaché au foyer inférieur par l'intermédiaire des reins car les reins sont au foyer inférieur et l'axe Chao Inn est

⁶ Pour rappel l'oreille externe est liée à l'axe Tae Yang, l'oreille moyenne à l'axe Chao Yang et l'oreille interne à l'axe Chao Inn.

en lien avec l'oreille interne. L'enclume quant à elle, au milieu de la chaîne ossiculaire, ne pourrait qu'être rattaché au foyer moyen qui est lui-même au milieu des 3 foyers.

Finalement ce serait la proposition : marteau -> FS, enclume -> FM et étrier -> FI qui garderait une cohérence globale dans la succession des 3 Foyers.

Dans les pathologies du TR la surdité ne se retrouve que dans la pathologie externe du Tchin Tchen Jing Maï mais comme je l'ai mentionné précédemment les autres symptômes de cette pathologie du TR ne se retrouvent pas dans l'otospongiose et donc cette hypothèse ne semble pas solide.

Pourrait-il alors quand même y avoir en amont un vide énergétique dans le TR ou dans le FI avant l'arrivée de l'ankylose stapédienne que l'on pourrait alors considérer comme une sorte de plénitude consécutive à un vide préexistant ? La personne aurait-elle eu par exemple une impossibilité à tenir des objets (pathologie en vide du TR) ou alors des épisodes importants de diarrhées aqueuses continues (pathologie du TR inférieur en vide) ou encore des douleurs à la commissure de l'œil avec paralysie de l'annulaire et de l'auriculaire avec transpiration ou inflammation axillaire (pathologie interne du Tchin Tchen du TR) avant les débuts de la surdité ?

Cela est peut-être à rechercher au cas par cas selon la personne mais je n'ai pas trouvé dans la littérature médicale de généralités dans les symptômes précurseurs et pathognomoniques antérieurs au début de la surdité de l'otospongiose.

Même si on reste sur cette hypothèse d'un vide préexistant sur l'étrier rattaché non plus cette fois au TR ou à son Foyer Inférieur mais plutôt à la VB, revenant à la perspective d'un axe chao yang qui gère l'oreille moyenne et donc l'étrier, on tombera sur le même constat d'une absence de généralités. A noter cependant dans les tableaux de pathologies peut-être non pas un vide sur la VB mais plutôt un froid sur le tsang VB qui provoque des vertiges que l'on retrouve quelquefois dans l'otospongiose. Mais la VB étant au Bois et la pathologie en froid du Tsang VB associant vertige et vomissements je le rapprocherais à priori d'avantage d'une maladie de Ménière que d'une otospongiose.

3c- Points du Tcheou Chao Yang

Il existe plusieurs points sur l'axe chao yang qui sont en lien avec les oreilles ou la surdité. Soit pour des raisons de trajets de méridiens qui se rapprochent de la zone concernée, soit pour des raisons symboliques liées aux idéogrammes soit enfin pour des raisons d'indications thérapeutiques.

Parmi ces points on a notamment sur le méridien du TR le 3TR et le 16TR indiqués pour les mouvements de pression dépression de l'oreille moyenne et les barotraumatismes. Ils me paraissent intéressants pour agir sur le mouvement de piston de l'oreille moyenne et ainsi tenter de débloquent l'étrier d'autant plus que le 16TR avec sa connotation de fenêtre du ciel agit aussi sur les contre courants (le débordement des cellules osseuses de l'oreille interne vers l'oreille moyenne pouvant être vu comme une sorte de contre-courant à libérer par une fenêtre du ciel) que le 3TR dans sa symbolique de jonction entre un avant et un après et dans sa notion d'ilot au milieu d'un fleuve peut rappeler la jonction entre l'oreille moyenne et l'oreille interne d'une part et les foyers ostospongieux qui migrent de l'oreille interne vers l'oreille externe et qui sont parfois désignés dans la littérature médicale par le terme « d'ilots cartilagineux » d'autre part.

Le 1TR à une indication ORL généraliste mais de par son idéogramme GUAN (point barrière) pourrait aussi avoir une action de déblocage sur l'oreille moyenne et donc sur l'étrier.

Le 17TR a des indications ORL également mais est en plus un point FONG. L'utilisation des points FONG ne paraît pas a priori justifiée si on considère l'ankylose stapédienne comme lente et progressive. Par ailleurs la surdité associée à l'otospongiose n'est le plus souvent ni brusque ni soudaine avec agitation et chaleur, caractéristiques à mon avis du FONG. Pourtant on peut quand même envisager ces notions d'agitation et de chaleur mais non pas au niveau de l'étrier mais plutôt au niveau des foyers d'otospongiose de la capsule osseuse de l'oreille interne d'où les cellules osseuses incorrectes⁷ prolifèrent et débordent comme de la lave sortant d'un volcan en activité. Par ailleurs avant que l'ankylose⁸ du stapes ne soit trop importante et que le réflexe stapédien ne soit complètement aboli on observe parfois sur les courbes de mesure de ce réflexe une sorte d'artefact, nommé effet on off, qui me fait penser à une sorte de tremblement et donc aussi à la notion de FONG. Le 16TR évoqué précédemment pour ces qualités de fenêtre du ciel s'avérerait donc encore plus pertinent en tant que point FONG.

Toujours sur le méridien du TR, l'otospongiose étant une maladie héréditaire et génétique, le point 7TR est à retenir car son appellation contient l'idéogramme ZONG, temple des ancêtres. Le point 8TR est aussi intéressant puisqu'il est en correspondance avec l'hexagramme 58 « le rassemblement » et qu'il permet de concentrer le TR sur le ciel antérieur pour pouvoir l'incarner dans le corps physique⁹. Certains auteurs déconseillent néanmoins de le piquer et envisagent plutôt de le moxer en cas de vide de yang afin d'éviter un vide de yang global¹⁰. Enfin le 23TR contient l'idéogramme SI qui est lui-même dérivé de MI représentant deux fils enroulés pouvant évoquer les brins de l'ADN.

3d- Points du Tsou Chao Yang

Sur le méridien de VB le point 3VB est point barrière GUAN il peut servir à débloquent tout comme le 33VB. Ces deux points peuvent par ailleurs amener vers une dialectique de la circulation mystérieuse de l'air en les utilisant au printemps. Le 1VB et le 2VB contiennent également l'idéogramme GUAN dans leurs alias.

Le 5VB, le 6VB et le 39VB ont plutôt des indications symboliques pour l'oreille interne pour leur notion de fil à plomb, de verticalité et d'équilibre pour les 5VB et 6VB et pour la notion de son de cloche pour le 39VB. Si des vertiges ou des déséquilibres sont associés à des acouphènes ces points auraient peut-être une utilité plus avantageuse.

Concernant l'aspect héréditaire familial de la maladie, le 1VB contenant l'idéogramme TONG (faute lourde commise par les parents) pourrait être justifié, de même que le 18VB qui contient l'idéogramme CHENG dans son sens de recevoir la charge, recevoir l'héritage ou succéder. L'alias du 2VB contient le caractère JI dérivé de l'image de fils de soie enroulés évoquant potentiellement des brins d'ADN.

4- IMPLICATION DU SYSTEME HORMONAL

Le Triple Réchauffeur est en lien avec le système hormonal qui lui-même influence l'otospongiose. En conséquence l'utilisation du 36ES comme point de commande hormonal en association avec le 19TM, 20TM et 21TM est une piste à envisager. D'autant plus que le

⁷ La notion d'os incorrect sera discutée plus loin

⁸ En l'occurrence si on garde pour les foyers d'otospongiose la métaphore d'un volcan en activité ce sont les coulées de lave durcies qui par accumulation vont bloquer l'étrier.

⁹ Cf Henning Strom, Le Petit Monde Merveilleux des Points d'Acupuncture, édition You Feng p713-714

¹⁰ idem

36E comportant l'idéogramme SAN du chiffre 3, il régularise les fonctionnements des ensembles à trois parties¹¹, agit donc indirectement sur le TR et probablement aussi sur les 3 osselets de l'oreille moyenne.

J'ai déjà souligné précédemment un parallèle possible entre les trois foyers et les 3 osselets de la chaîne ossiculaire. Par analogie au niveau des noms des points, le 10GI (SHOU SAN LI) pourrait également être appréhendé pour la régularisation des 3 osselets et donc de l'étrier. A noter que le 8TR mentionné précédemment pour des raisons de maladie familiale contient aussi cet idéogramme SAN. On pourrait donc associer ces points en synergie avec le 36E.

Une action ciblée sur certaines glandes pourraient-elles ralentir l'otospongiose ? La thyroïde a justement une influence sur les processus d'ossification, par ailleurs son dérèglement est responsable de certaines maladies métaboliques. Or puisqu'il y a dérèglement du métabolisme osseux au sein de la capsule otique, l'otospongiose peut être considérée comme une maladie métabolique avec répercussion possible sur la capsule otique, l'étrier et parfois le labyrinthe membraneux. Le 9E est donc à envisager aussi. On pourra relancer aussi le merveilleux vaisseau associé à la thyroïde le Yang Oé Mo par son point de départ 63V et par son point clef 5TR qui fait encore une fois un lien avec le Triple Réchauffeur. Pour agir sur la thyroïde qui est un curseur entre l'être et l'avoir, entre le Chen et le Pro un travail sur les éléments Feu et Métal n'est pas à exclure ni un travail sur les Entités. Ainsi faudrait-il s'interroger sur une lésion du Chen et/ou du Pro. On peut aussi se questionner sur la possibilité d'une anxiété qui aurait lésée le Chen ou bien sur la possibilité d'une joie qui aurait lésée le Pro. Dans la 2^{ème} chaîne de Vessie le 42V travaille sur le Pro, le 44V sur le Chen. L'association du 52V (TCHE entité des Reins) garantit un travail profond sur les entités. La correction de l'émotion responsable de la lésion de l'entité n'est pas à omettre avec les points Mo ou TSRI adéquat, en l'occurrence 13F Mo de la Rate, 8Rte TSRI de la Rate ; 14JM Mo du Cœur et 6C TSRI du Cœur. On pourra aussi y adjoindre les points MEN adéquats : 7C et/ou 2P.

Les Surrénales en lien avec le Rein ont une action sur le métabolisme de base, interagissent avec la thyroïde et influencent les hormones sexuelles dont les œstrogènes qui ont probablement un rôle dans l'otospongiose. En conséquence l'utilisation du 6R clef et départ du merveilleux vaisseau Inn Tsia Mo est à réfléchir. Le MC a aussi une influence sur les surrénales.

Enfin les Gonades influencent aussi les œstrogènes. Pour cela l'utilisation du Tsou Tsue Inn est à voir. Le merveilleux vaisseau associé aux Gonades est le Inn Oé Mo (point clé 6MC, point de départ 9R).

En plus du rôle des œstrogènes les perturbateurs endocriniens ne sont pas à négliger (environnements, alimentations et eaux consommées).

5- INTERET DU TCHIN KAN DE L'IG

Puisque le Tchik Kan de l'IG va dans l'oreille on peut supposer qu'il agit sur les différentes articulations de la chaîne ossiculaire et les muscles de l'oreille moyenne. Ces muscles sont d'ailleurs au nombre de deux : le tenseur du tympan qui s'attache sur le marteau et le muscle stapédien qui s'attache sur l'étrier.

Le réflexe stapédien lors d'un son d'intensité dangereuse active la contraction du muscle stapédien pour modifier l'adaptation d'impédance de l'oreille moyenne afin d'éviter qu'un son

¹¹Cf Henning Strom, Le Petit Monde Merveilleux des Points d'Acupuncture, éditions You Feng, p244

fort ne détériore l'oreille interne par traumatisme sonore. Comme mentionné précédemment c'est ce réflexe de protection de l'oreille qui n'est parfois plus mesurable si l'otospongiose bloque trop l'étrier.

Le point 1IG commande ainsi le Tchín Kan de l'IG qui va dans l'oreille et donc aussi dans l'oreille moyenne. Ce qui est remarquable c'est le nom principal chinois de ce point, SHAO ZE, qu'on peut traduire par « petite porte », « petit marécage » et son alias, XIAO JI, qu'on peut traduire par « petit bonheur ». Cette notion de petitesse se rapproche évidemment de l'auriculaire, du petit doigt sur l'extrémité duquel se place justement le 1IG. Mais que ce soit dans CHAO ou dans XIAO ce « petit » ce « menu » ce « mince » voire ce « méprisable » qu'on retrouve dans les diverses traductions me fait penser justement à l'os le plus petit de l'oreille moyenne qui est l'étrier et qui est même l'os le plus petit du corps humain avec pourtant un rôle si grand.

Ce qui est plus marquant encore c'est que dans ces deux idéogrammes, CHAO et XIAO, ce petit objet ou cette chose ténue est elle-même divisée (idéogramme BA). Or l'étrier est lui-même divisé en une branche antérieure et en une branche postérieure. Du petit bonheur XIAO JI de pouvoir entendre au grand malheur d'être sourd à cause de la petite porte SHAO ZE dans un marécage il n'y a qu'un pas...entravé. En effet, le 1IG étant au bout de l'auriculaire comme l'étrier est au bout de la chaîne ossiculaire, le 1IG commandant le tchin kan de l'IG qui va dans l'oreille où se situe l'étrier, et enfin le 1IG étant en amont d'une série de points d'acupuncture dont la symbolique évoque l'élévation d'un prisonnier qui au départ se trouvait entravé dans un marécage, il me paraît envisageable d'utiliser ce point pour libérer l'étrier qui est en fait embourbé dans un foyer d'otospongiose qui a débordé.

6- PROLIFERATION CELLULAIRE DE MAUVAISE QUALITE

6a- La diminuer par les points du Tsou Tae Inn

Je vais maintenant analyser l'ostéodystrophie de la capsule otique qui paraît être une base importante du problème. Cette prolifération de cellules osseuses issues de l'oreille interne n'est pas décrite durant l'enfance ou l'adolescence mais semble arriver à l'âge adulte. L'élément Terre et notamment la Rate paraissent touchés.

On peut envisager de travailler sur des points du méridien de la Rate qui gèrent les pathologies prolifératives de la Terre notamment le point TSRI 8Rte¹² « maladie de la Terre » avec l'idéogramme DI de principe vivifiant de germination, le point 11Rte « porte du tamis » pour son rôle de tamis et de filtre, le 14Rte FU JIE « nœuds du ventre » qui avec une notion de répétition contenue dans l'idéogramme FU - qui va revenir dans le 16Rte- et la notion de condensation et de solidification contenue dans l'idéogramme JIE impacterait la différenciation cellulaire, le 16Rte « plainte du ventre », possédant donc aussi l'idéogramme FU, mais qui ayant aussi la notion de deuil par son idéogramme AI activerait d'avantage la mort cellulaire de cette prolifération de mauvaise qualité.

¹² Le 8Rte contient par ailleurs dans ses idéogrammes le caractère JI qui lui-même dérive de YAO représentant des fils de soie enroulés pouvant faire penser à l'ADN et justifiant encore plus son utilisation si on considère aussi l'aspect génétique de la maladie (tout comme le 23TR, qui avec le dédoublement du caractère MI dans son idéogramme, amène la même image). Cette métaphore de l'ADN à travers les fils de soie enroulés, dédoublés, petits, imperceptibles et ténus, se retrouve aussi dans le 21JM (XUAN JI) et également dans les alias du 35V (LI JI), du 6Est (JI GUAN, JI MEN), du 2VB (JI GUAN), du 4JM (LI JI), du 5JM (LI JI) justifiant l'usage de ces points pour les affections génétiques.

Le point 10Rte bis « demeure des 100 insectes » me paraît intéressant aussi. Les foyers d'otospongiose pourraient en effet être comparés à des insectes qui prolifèrent et qui grignotent l'étrier. Cette notion d'insectes est d'ailleurs à mettre en parallèle avec la notion de FONG¹³. En effet le mouvement du Vent engendre les insectes par le fait que le Vent appartient au Bois qui est lui-même rattaché au Printemps et à la renaissance des végétaux et donc au réveil des insectes. Ainsi par exemple dans l'idéogramme FENG du 12IG le soleil a été remplacé par la clé des insectes CHONG qu'on retrouve dans le 10Rte bis. Mais cela est valable aussi pour les autres points FONG¹⁴.

Par ailleurs une infection virale, en particulier par le virus de la rougeole, pourrait être un élément activateur des gènes responsables de l'otospongiose. Si tel est le cas l'utilisation des points FONG¹⁵ pourraient de nouveau être envisagée conjointement aux techniques classiques d'extraction ou de sortie d'un Xié hors de la forteresse (notamment Points Lo et Fenêtres du Ciel dispersés, points ting saignés).

Le 3Rte point Terre dans la Terre va recentrer la Rate et normaliser son rôle de distribution.

Pour terminer avec les points intéressants du méridien de la Rate j'ajouterais le 4Rte qui est en rapport avec l'aspect héréditaire de la maladie de par son nom « grand père petit fils » mais aussi de par sa fonction de point d'ouverture du Tchrong Mo à l'origine de l'embryogénèse faisant jonction entre ciel antérieur et ciel postérieur.

6b- Puis refaire de l'os correct

Le Tchrong Mo est aussi une des 4 mers que l'on peut orienter dans le HE TU. En l'occurrence la Mer du sang et des 12 méridiens se place au Nord donc à l'élément Eau. C'est justement à l'Eau que se rattachent les oreilles et l'audition dans leurs globalités. L'oreille interne, via le Rein, tout comme le système osseux en général se rattachent aussi à cet élément. De plus l'axe Chao Inn qui dans la forteresse régit l'oreille interne passe par la verticalité de l'Eau, de la Terre centrée et du Feu dans le HE TU.

Après l'utilisation précédente de la Rate dans l'élément Terre, celle du Rein dans l'élément Eau se justifie donc aussi pour réguler l'ostéodystrophie de la capsule otique. Notamment le point 3R en tant que point source qui va chercher l'énergie correcte à la source pour impulser une ossification correcte. On peut y adjoindre du Yang correct dans l'Eau avec le 64V point source de la Vessie afin de contenir le Inn du Rein pour l'empêcher de déborder. Quant aux points 11R et 2JM, ils contiennent l'idéogramme GU et ont une action sur l'ossification. Plus précisément si on considère que l'étrier fait partie du crâne le 2JM sera plus approprié mais si on considère que les osselets ne sont pas dans le même axe vertical que l'ensemble colonne vertébrale crâne le 11R sera peut-être préféré. L'adjonction d'un point local contenant l'idéogramme DA renforcerait l'effet. Il n'y a pas de point DA directement proche de l'oreille. Sur la tête seuls les points 5Est et 8Est (en alias) portent cet idéogramme. Sur le méridien de

¹³ Philippe Laurent, L'Esprit des Points, édition You Feng, p174 et p232.

¹⁴ J'en reviens ainsi à l'utilisation des points FONG que j'ai déjà commencé à envisager à travers le 17TR mentionné plus haut dans le paragraphe traitant de l'utilisation des points du TR. Pouvant être utilisés pour le traitement des PEI, les points FONG sont le 16TM, le 40Est, le 17TR, le 12IG, le 17TM, le 31VB, le 20VB et le 12V et ils sont associés à des orientés ou à des saisons à travers le MING TANG. On pourrait ainsi envisager le blocage de l'étrier dans l'otospongiose comme un PEI du 2^{ème} mois de l'été qui correspondrait à une paralysie du Tchinn Kan de l'IG allant dans l'oreille et commandé par le 11G évoqué au paragraphe précédent. En l'occurrence dans l'hémisphère nord c'est le mois de juin qui est concerné et les points FONG correspondants à interroger sont surtout le 17TR et le 12IG. Une association avec le 10Rte bis pour contrôler la prolifération cellulaire constituerait une piste à explorer pour libérer l'étrier.

¹⁵ Une qualité « tendue » dans la prise de pouls lors des 4 temps de l'examen orienterait aussi une prise de décision vers les points FONG.

l'Estomac le 9Est n'est pas un point DA mais il travaille sur la glande thyroïde dont la sécrétion de calcitonine influence l'ossification. Le 25VB Mo du Rein relance la fonction correcte dans l'Eau Inn et agit sur les surrénales qui influencent aussi la thyroïde.

Le 7R semble également important puisqu'étant KING il est cicatrisant (en l'occurrence de l'os).

Il existe sur d'autres méridiens des points pour influencer autrement une reconstruction cellulaire correcte et donc une ossification correcte. Je pense au 6GI et au 11JM. L'utilisation du 6GI pour son idéogramme PIAN en rapport avec l'idée de pancarte désignant l'activité d'un homme (pancarte pouvant s'incliner ou dévier) et pour son idéogramme LI (en rapport avec la notion de parcours) a un rôle pour remettre dans le chemin correct. Son lien en tant que voie Lo en midi minuit avec le Rein appuierait l'intention de refaire des cellules osseuses correctes. Le 11JM dénommé « établir l'interne » me semble également capable par sa symbolique de refaire aussi des cellules correctes.

7- GROSSESSE ET OTOSPONGIOSE

L'implication du système hormonal a déjà été évoqué précédemment et je vais maintenant préciser le cas particulier de l'otospongiose qui chez la femme apparaît ou bien s'aggrave à cause d'une grossesse. Le protocole des beaux bébés (9R et 43V) aiderait-il à prévenir l'otospongiose chez la femme enceinte ?

7a- Hyper sollicitation de certains méridiens de la mère au cours de l'embryogénèse du bébé

Il n'existe pas d'études révélant à quel moment exact de la grossesse l'otospongiose peut s'aggraver chez la future parturiente. Je n'ai pas trouvé non plus de sources qui indiquent le moment exact où la maladie s'accentuerait chez la mère après accouchement. Nous pourrions cependant raisonner à partir du développement embryonnaire du futur bébé.

En effet Certains auteurs¹⁶ font un parallèle entre les méridiens la mère, les mois lunaires et le stade de développement de son fœtus. Pour chaque période un méridien nourrirait ainsi d'avantage le fœtus que les autres. Lors de l'embryologie l'ossification de la capsule otique s'effectue entre les semaines 16 et 23 de développement. Sont donc concernés le 4^{ième} mois lunaire (semaines 13 à 16), le 5^{ième} mois lunaire (semaine 17 à 20) et le 6^{ième} mois lunaire (semaine 21 à 24) qui respectivement concernent le méridien du TR et Yuan Tchi, le méridien de la Rate et le méridien de l'Estomac.

On peut imaginer que, chez la mère, ces méridiens soient d'avantage sollicités que les autres à ces périodes pour l'ossification de la cochlée du fœtus et que cela puisse entraîner un vide d'énergie pour la mère qui se répercuterait sur le métabolisme d'ossification de sa propre cochlée. L'implication du TR et de la Rate ont déjà été discuté précédemment mais pas encore l'implication de Yuan Tchi.

7b- Hyper sollicitation du Yuan Tchi de la mère

Le pouls glissant de la femme enceinte n'est pas forcément pathologique, il traduit un affaiblissement de Yuan Tchi dans la forteresse pour se concentrer plutôt sur le fœtus. Yuan Tchi étant en relation avec le Rein Yang il s'ensuit une diminution de production de Yang général dans la forteresse. Dans ce cas c'est l'Estomac qui va prendre le relais du Rein Yang

¹⁶ Jean-Marc Eyssalet, 9 mois 10 lunes.

fatigué pour compenser la diminution globale de Yang. Dans cette tâche l'Estomac peut non seulement se trouver fatigué à son tour mais aussi tout simplement moins s'occuper de protéger la Rate. En effet normalement le Inn nourrit le Yang et le Yang protège le Inn. En l'occurrence si au sein de la Terre le Yang/Estomac n'est plus suffisant pour contenir le Inn/Rate, cette dernière peut déborder.

Ce mécanisme qui explique notamment l'hypersialorrhée de la femme enceinte pourrait peut-être expliquer aussi l'otospongiose déclenchée ou aggravée à cause d'une grossesse. En effet une Rate qui déborde implique une maladie de la Terre et donc potentiellement une prolifération cellulaire. J'ai déjà mentionné plus haut des points du méridien de la Rate susceptibles de gérer une prolifération cellulaire.

L'oreille qui se bloque et/ou qui se détruit par prolifération cellulaire signifie donc la Rate dans la Terre qui attaque le Rein Inn dans l'Eau. L'ironie de l'histoire est qu'il s'agit dans ce cas d'une prolifération de cellules osseuse de mauvaise qualité de l'oreille interne, comme si la Rate encourageait plutôt l'oreille à s'attaquer elle-même plutôt que de l'attaquer frontalement.

En réalité l'otospongiose est une maladie enzymatique. La fonction de la Terre étant de sécréter on pourrait imaginer que la Terre modifierait sa sécrétion d'enzymes dans les cellules osseuses de la capsule otique pour pouvoir en changer le métabolisme afin d'aller dans le sens d'une dégradation voire d'une destruction du système associé. La Terre attaquerait donc effectivement frontalement l'Eau. Je reviendrai ultérieurement pour préciser cette notion d'attaque de la Terre sur l'Eau mais dans le cadre présent de l'otospongiose manifestée ou aggravée par une grossesse on simplifiera cette attaque par une prolifération osseuse de mauvaise qualité issus des foyers d'otospongiose au sein de la capsule otique.

La technique 5 éléments s'avèrerait alors utile pour contrer l'attaque de la Rate sur le Rein. (Par exemple un 3R dispersé ou un 9Rte tonifié pour contrer cette attaque avec au préalable un 10R tonifié pour renforcer le Rein, un 3Rte dispersé pour affaiblir la Rate voire affaiblir la Rate par le Bois avec un 3F dispersé ou un 1Rte tonifié).

Renforcer Yuan Tchi semblerait résoudre le problème de fond (points YUANN, points 4TM, 23V et 52V moxés ou tonifiés et le 4JM chauffé ou tonifié qui permettrait de faire monter Yuan Tchi donc de l'amener vers la tête et vers les oreilles).

Enfin soutenir l'Estomac dans la production de Yang général participerait au contrôle de la Rate. Le 12JM, le 36Est, le 4GI et le 5TR iraient dans cette perspective. On pourrait envisager évidemment aussi des points du méridien de l'Estomac comme par exemple le 1Est pour sa symbolique d'acceptation et d'héritage (point CHENG) par rapport au fait que cette maladie est génétique ou bien les points 24Est et 25Est respectivement Mo et Mo de Manaka de l'Estomac, ou bien les points 30Est et 36Est constitutifs de la Mer des Liquides et des Céréales, le 42Est point YUANN de l'Estomac, ou encore le 45Est TING qui peut relancer l'Estomac sans le fatiguer....

7c- Extension du raisonnement aux autres cas

Ces pistes de traitement sont issues d'un raisonnement sur le cas de la femme enceinte. Un vide de Yuan Tchi chez la femme qui n'est pas enceinte ou qui n'a pas encore d'enfants ou bien chez l'homme est cependant tout à fait envisageable selon l'histoire de vie et le contexte, pour d'autres raisons que chez la femme enceinte certes, mais avec un système de compensation de yang général par l'Estomac identique à celui expliqué précédemment et pouvant donc aussi expliquer énergétiquement l'otospongiose chez ces personnes.

Je n'ai pas trouvé de différence d'âge d'apparition de la maladie entre l'homme et la femme. A priori la maladie se déclare entre 20 et 40 ans indifféremment chez l'homme et chez la femme.

La Femme étant régie par le nombre 7 et l'Homme par le nombre 8 dans le Ming Tang, la tranche d'âge concernée correspond aux cycles numéros 3, 4, 5 et 6 pour la Femme et aux cycles 3, 4 et 5 pour l'Homme. C'est-à-dire pour les deux sexes aux éléments Bois, Métal et Terre et pour la Femme l'élément Eau en plus. Plus précisément à la Vésicule Biliaire, au Poumon et à l'Estomac pour les deux sexes avec le Rein en plus pour la Femme. En fonction de l'histoire de vie de la personne tel ou tel cycle et donc tel ou tel Tsang ou Fu pourrait être aussi analysé.

7d- A propos de l'attaque de la Terre sur l'Eau

Je vais repréciser la notion d'attaque de la Terre sur l'Eau. Je pense que cette attaque peut se traduire au moins de deux façons. La première façon est celle explicitée précédemment où la Rate par débordement engendre une prolifération cellulaire pour impacter l'oreille. En effet la capsule otique est structurée en trois couches : la couche externe est du périoste, la couche moyenne est endochondrale et la couche interne est de l'endoste. C'est la couche moyenne endochondrale qui pendant le développement embryonnaire est à l'origine d'ilots cartilagineux générateurs par la suite des foyers d'otospongiose, puis de foyers d'otosclérose.

En faisant encore une fois une analogie avec le triple réchauffeur et en faisant correspondre la couche endochondrale moyenne au foyer moyen et donc à la Terre Rate/Estomac on comprend cette première façon qu'à la Terre d'attaquer l'Eau. Remarquons en plus que dans le développement embryonnaire, **la couche moyenne de l'os de la cochlée est remplie de moelle hématopoïétique ce qui permet de nouveau un rapprochement avec la Rate**¹⁷.

Voilà donc à travers le débordement des foyers d'otospongiose une première façon qu'à la Rate d'attaquer l'Eau.

Mais il existerait également dans cette maladie des zones de résorption osseuse dues à une déminéralisation. Cela pourrait être en relation avec un vide de rein Inn préalable à rechercher chez les sujets atteints mais cela pourrait aussi être dû encore à une attaque de la Terre qui par ses enzymes déminéraliserait la cochlée et provoquerait une résorption osseuse. Ce serait là une deuxième façon qu'aurait la Terre pour attaquer l'Eau, encore plus frontale et directe.

En résumé Il aurait, par une offensive enzymatique cellulaire, une manière Yang pour la Rate d'attaquer l'Eau en faisant apparaître une déminéralisation dans la cochlée ou en l'accentuant si elle préexiste déjà à cause d'un vide de Rein Inn. Et il y aurait par ailleurs une manière indirecte, Inn, pour la Rate d'attaquer l'Eau en activant des foyers otospongieux par une prolifération des cellules des ilots cartilagineux issus de la couche endochondrale de la capsule otique générant des cellules osseuses de mauvaise qualité. Ces deux processus distincts mais intriqués seraient l'un et l'autre liés à une intense activité enzymatique justifiant que l'otospongiose soit justement considérée comme une maladie enzymatique.

Dans l'évolution de la maladie si les foyers d'otospongiose ne peuvent plus se propager vers l'extérieur ils provoquent une autre sorte de débordement mais cette fois ci vers l'interne de la cochlée et impactent directement l'environnement proche de l'organe de Corti (otospongiose cochléaire). Ce serait là une troisième manière pour la Rate d'attaquer l'Eau. Notons que l'otospongiose purement cochléaire est plus rare mais qu'elle fait aussi intervenir des mécanismes en lien avec une activité enzymatique spécifique.

¹⁷ Il y a là matière pour l'analogie suivante : La Rate et le FM en lien avec la couche endochondrale (hématopoïétique durant l'embryogénèse et pathologiquement proliférative dans l'otospongiose), Le Rein et le FI en lien avec l'endoste la couche la plus interne et la plus proche des liquides de l'oreille interne et enfin le FS en lien avec la couche la plus externe et la plus proche de l'air de la caisse du tympan de l'oreille moyenne. Cette analogie sera utilisée dans une dialectique de foyer au paragraphe 11-e

Si on relie ces activités enzymatiques des foyers d'otospongiose à la fonction de sécrétion de la Terre dans les 5 éléments, le travail sur la Rate et l'Estomac se justifie de nouveau. Il faudra donc aussi penser à interroger les points Su antiques Ro des méridiens Yang et les Su antiques Lu des méridiens Yin pour contrôler ces sécrétions.

8- DIGESTION DES FOYERS D'OTOSPONGIOSE: INTERET DE L'AXE YANG MING

D'une maladie enzymatique à la notion d'enzyme et à celle de digestion le raccourci peut sembler simple mais il permettra également d'envisager l'utilisation des points de l'Estomac dans le but de « digérer énergétiquement » ces cellules d'otospongiose en excès pour les détruire pour ensuite les « expulser énergétiquement¹⁸ » par le système digestif et le Gros Intestin.

Certains points de l'axe Yang Ming iraient en ce sens. Notamment le 5Est et le 6Est, respectivement « grand accueil » et « meule dentaire », pour stimuler la salivation et le broyage énergétique des foyers otospongioses à évacuer hors du système auditif en tirant l'énergie par le 39Est RO secondaire du GI. Pour rappel le 5Est contient aussi l'idéogramme DA pour refaire de l'os correct en synergie avec le 11R ou le 2JM.

L'utilisation des 5Est et 6Est me paraît aussi intéressante pour l'analogie de structure que je peux y voir avec la chaîne ossiculaire de l'oreille moyenne. En effet dans l'histoire de l'Evolution, les espèces issues du monde aquatique ont les os de la mâchoire qui font partie intégrante du système de transmission des ondes sonores. Lorsque la vie s'est développée dans le milieu aérien l'oreille moyenne a par la suite évolué avec une séparation distincte entre la mâchoire et la chaîne ossiculaire.

Travailler sur les 5Est et 6Est c'est donc d'une certaine manière travailler sur l'oreille moyenne et donc soutenir les efforts de l'étrier. D'autant plus que le 6Est par sa « clé du mécanisme » agit aussi sur l'aspect génétique de la maladie¹⁹. L'ajout du 30Est pourrait participer à ce soutien car par son idéogramme CHONG le 30Est rejoint le ciel antérieur et le ciel postérieur de la personne dont l'ontogénèse n'est que la répétition en accéléré d'une phylogénèse qui le dépasse. A côté du 30Est l'utilisation conjointe d'un 29Est pourrait participer à l'arrêt du débordement²⁰ des foyers otospongioses ou plutôt à un « retour » à la normale.

Je vois également une analogie de structure entre l'oreille moyenne et le 9Est. Plus précisément une ressemblance avec la forme de l'étrier. En effet non seulement le 9Est impacte la glande thyroïde comme je l'ai mentionné dans une section précédente mais en plus ce point est très proche de l'os hyoïdien qui est un os avec une forme caractéristique qui ressemble à la lettre U ou upsilon (d'où l'origine de son nom). En fait du corps de l'os hyoïde ne partent pas deux cornes mais quatre. Les 2 cornes supérieures sont les plus petites, les 2 cornes inférieures sont les plus grandes et donnent véritablement l'analogie de forme avec la lettre U. Cet U évoque pour moi les deux branches de l'étrier de l'oreille moyenne. La comparaison tient à peu près la route lorsqu'on apprend que les cornes supérieures de l'os hyoïdien qui sont les plus courtes sont issues du 2^{ème} arc branchial du développement

¹⁸ L'expression « énergétiquement » faisant référence ici au terme générique « Qi ».

¹⁹ Image de fils de soie enroulés, caractère JI expliqué p7

²⁰ Le 19Est « débordement » paraît évidemment incontournable puisque cette notion essentielle des foyers d'otospongiose est soulignée depuis le début de mon exposé. Le 20Est « niveau maximum » semble également intéressant. Les 20R et 21R sont, d'un point de vue métamérique, peut-être aussi à envisager.

embryologique tout comme la capsule otique et l'étrier. Les cornes inférieures de l'os hyoïdien sont en revanche issues du 3^{ème} arc branchial....

A noter que le marteaux et l'enclume proviennent du 1^{er} arc branchial et non pas du 2^{ème} comme l'étrier ce qui distingue ce dernier du reste de la chaîne ossiculaire. Du 2^{ème} arc branchial est issu aussi l'apophyse de la styloïde du temporal. Les points d'acupuncture en voisinage des structures anatomiques issues du même arc branchial que l'étrier pourraient donc peut-être avoir un effet sur l'otospongiose. Donc le 9Est en regard des cornes supérieures de l'os hyoïde. Le 20VB, le 10V, le 17IG, le 17TR et le 18TR dans le voisinage de l'apophyse styloïde du temporal. La pertinence de cette remarque ne s'étirole pas quand on apprend que l'on retrouve aussi justement des foyers d'otospongioses au voisinage de certaines de ces structures²¹.

Enfin les points 36Est, 37Est et 39Est sont à étudier dans une perspective d'élimination des cellules digérées. Notamment le 37Est Ro secondaire du GI. Dans ce même but d'élimination.

Concernant les points du Tcheou Yang Ming : le 8GI « point latéral inférieur » est en lien avec le foyer inférieur et donc avec la capacité de gestion et d'élimination des déchets, le 10GI agit sur les 3 foyers, le 11GI est Ro de nature Terre pour agir sur la sécrétion enzymatique de la Terre, le 11GI active aussi par le Tchou Pié le Tsang GI pour favoriser l'élimination des cellules de mauvaise qualité. Le 13 GI « 5 Tsang, grande interdiction » agit sur les fonctions hormonales et donc la thyroïde. Le 14GI point Nao est en relation avec le Yang Oé Mo qui gère aussi la thyroïde et le Yang Tsiao pour la mise en mouvement du Yang. Le 18GI est un point local proche du 9Est et de la thyroïde.

Pour les lecteurs les plus rationnels doutant de la réalité de pouvoir faire voyager effectivement des résidus de foyers d'otospongiose jusqu'au GI nous pourrions plutôt envisager le 4GI pour stimuler l'énergie Oé, la transpiration et une évacuation par l'émonctoire de la peau en ouvrant ses pores. La sudorification 4GI(d) 7R(t) conviendra mieux si on veut aussi refaire de l'os correct avec le point cicatrisant King du Rein ; la sudorification 9P(d), 10P(d), 1Rte(t), 2Rte(t) conviendra d'avantage si on veut plutôt intervenir sur l'axe Tae Inn. Pour les lecteurs qui doutent aussi de l'utilisation de cet émonctoire, vu le positionnement particulier de la cochlée, on peut enfin envisager que les déchets de la destruction ou de la digestion des foyers d'otospongiose et/ou d'otosclérose passent plutôt par la lymphe ou le sang.

Auquel cas en plus de l'utilisation des points précédents du GI nous pourrions orienter le Métal vers l'Eau avec les 2GI(d), 5P(d) et/ou les 67V(t), 7R(t). Tous ces points sont pertinents dans notre cas puisque le 2GI est un point avec l'idéogramme de la lumière de la lune qui peut par cette symbolique être vu comme ayant une action sur le sang, le 5P est un point kwei qui conviendra mieux pour la notion de marais -analogue selon moi à un foyer d'otospongiose-, le 67V tire le sang (et donc celui de la cochlée) vers le bas donc vers les organes filtreurs du sang, car Tae Yang est un axe sanguin, et le 7R peut cicatriser l'os de la capsule otique. Puis dans l'Eau nous pourrions faire un 39V(d), Ro secondaire du TR, pour faciliter l'élimination des déchets de la lymphe dans les urines. Les points Mo des Reins (25VB Mo et 14R Mo de Manaka) relancent la fonction correcte des Reins dans leur filtration du sang.

Un autre chemin est possible pour filtrer le sang à partir du GI : La voie Lo 6GI, « parcours accessoire », peut en époux/épouse faire passer vers le Foie. Le Foie dans sa fonction de filtrer le sang peut être vu comme appartenant au Foyer Inférieur pour participer à l'élimination

²¹ Il existe en fait chez l'homme 7 résidus de la capsule otique pouvant générer des foyers d'otospongiose. Ces 7 résidus sont dans: la fissula ante fenestram, la fissula post fenestram, la couche endochondrale de la capsule otique, la fenêtre ronde, les canaux semi circulaires, la suture pétrisqueuse et la base de l'apophyse styloïde.

des déchets. Le point Mo du Foie 14F relance cette fonction correcte de ce tsang en même temps qu'il sert de point d'appel de la voie Lo. Il faudra au préalable s'assurer qu'il n'y ait pas de xié afin de ne pas le faire circuler de la couche Yang Ming vers la couche Tsue Inn.

Selon le contexte et selon la prise de pouls un nettoyage du sang n'est pas non plus à omettre (iu Mo du Mc, iu Mo du Foie...).

9- UNE PETITE HISTOIRE, UTILISATION DES POINTS LUNAIRES, SANG ET MALADIE HEREDITAIRE

Pour continuer mon analyse de l'otospongiose à travers le prisme de l'énergétique et de l'univers de l'acupuncture je vais changer complètement de point de repère et de référentiel et je vais jeter un coup d'œil vers la Lune pour inventer une histoire.

Il était une fois la Lune donc...

La Lune on ne la voit pas toutes les nuits et il faut que la lumière du soleil l'éclaire pour qu'on puisse l'observer. De la même manière un tympan d'oreille ne se voit pas toujours directement et on l'observe souvent mieux à la lumière d'un otoscope. C'est le 24VB.

Une fois éclairée la lune nous montre toujours la même face. De la même façon on ne voit toujours que la même face du tympan. Pourtant en y cherchant bien certains peuvent parfois y trouver des choses cachées. C'est le 32Est.

Derrière le tympan il y a le marteau, l'enclume et l'étrier. Et en y cherchant bien encore et avec beaucoup d'imagination on pourrait même y trouver un lapin caché ou un lièvre couché. L'animal !!! Il est là ! On le démasque par ses deux oreilles qui sont les deux branches de l'étrier. Mais pourtant il n'est pas là...puisque'il est sur la lune. C'est encore le 32Est.

Que fait-il là ce pantin ? Ecoutez bien ! Il se pourrait qu'il tape de son marteau sur une enclume...Aurait-il laissé mortier et pilon sur Terre ? Mais alors que se passe-t-il sur Terre derrière ce tympan ? Et bien, sur Terre c'est un élixir d'immortalité ou bien c'est un cannellier qui ne s'arrête pas de pousser.

Moralité cette cochlée qui déborde, qui n'arrête pas de pousser n'est ni coquillage ni escargot, cette cochlée qui n'arrête pas de pousser c'est de la cannelle.

Les contes et légendes autour de la lune remplissent l'imaginaire de l'humanité. Chacun y voyant midi à sa porte à travers les diverses versions d'un même mythe. Le lecteur pourra se rapporter à la littérature mythologique pour les légendes chinoises autour de l'empereur Yao, de l'archer Houyi, de son épouse Chang'e, du lapin de jade et du cannellier immortel²².

Pour ma part je fais ici plusieurs analogies entre oreille et observation de la pleine lune. Une première entre la « lumière » du tympan, celle qu'on voit à travers un otoscope, et l'image de la pleine lune. Mais à la place de voir le marteau derrière le tympan (ce que l'on voit le plus souvent lors d'une otoscopie c'est souvent l'ombilic du marteau et une partie du manche du marteau) je fais un parallèle entre l'image usuelle des 3 osselets (c'est-à-dire celle qu'on peut voir généralement dans les illustrations des livres contemporains d'anatomie traitant de l'oreille moyenne montrant le marteau, l'enclume et l'étrier) et les figures observables sur la lune lors de la pleine lune (certains y voient un lapin tenant un pilon et frappant dans un creuset pour donner un élixir d'immortalité) . Puis une autre analogie rapproche l'étrier, qui possède deux branches, et le lièvre caché, qui a deux oreilles. Finalement c'est le rapprochement que je fais

²² [Chang'e — Wikipédia \(wikipedia.org\)](https://fr.wikipedia.org/wiki/Chang%27e) (https://fr.wikipedia.org/wiki/Chang%27e)

entre les oreilles du lapin et les branches de l'étrier d'une part et entre la cochlée et la cannelle immortelle d'autre part qui me permet de proposer les points lunaires comme pistes de recherche pour l'otospongiose. Car au lieu de rester sur la comparaison courante entre la cochlée et la coquille d'un escargot ou d'un coquillage je propose une comparaison entre la cochlée et la cannelle qui elle aussi s'enroule.

Le problème dans le cas de l'otospongiose est que des cellules de la cochlée prolifèrent de la même manière qu'un cannelier immortel mais que malheureusement cela bloque voire tue l'audition au lieu de la rendre immortelle... Le 1V croise l'Estomac, il appartient aussi au Inn Tsiao Mo et au Yang Tsiao Mo et rétablit les mises en mouvements du Inn et du Yang mais il est aussi à étudier dans le cas de l'otospongiose de par l'idéogramme JING qu'il contient (avec Zheng une plante en croissance et Dan un creuset d'alchimiste contenant le cinabre censé apporter l'immortalité²³) il rappelle ainsi l'histoire du cannelier immortel. Dan se retrouve aussi dans le caractère QING de l'idéogramme du 2C (QING LING).

On se rappelle donc l'univers des points lunaires. Le 32Est pour son nom « lapin caché » qu'on voit sur la lune et Le 24VB pour son nom « soleil et lune ». Il y a aussi les points en rapport avec la lumière de la lune c'est-à-dire ceux contenant l'idéogramme JIAN (2GI, 3GI, 5MC, 2F, 18TM) pour la symbolique du rayon de lumière lunaire filtrée par une porte entrebâillée, ou de ceux contenant l'idéogramme CHUANG (16Est, 16IG, 16VB) pour la symbolique de la lune dans une lucarne. Les points de scapulomancie avec l'idéogramme WAI (26Est, 14IG, 5TR, 36VB) sont aussi en rapport avec la Lune dans la symbolique car WAI représente les craquelures des rituels de scapulomancie mais aussi la Lune. Les points contenant l'idéogramme QIANG en référence à l'archer Houyi (24R, 1TM, 18TM) et ceux contenant l'idéogramme ZHONG (1P, 5GI alias, 15GI alias, 17Est, 7C alias, 15IG, 2V alias, 29V, 33V, 40V, 14R alias, 15R, 26R, 8MC alias, 9MC, 3TR, 5VB alias, 30VB alias, 32VB, 4F, 6F, 6TM, 7TM, 15TM alias, 16TM, 26TM, 3JM, 4JM alias, 8JM alias, 9JM alias, 12JM, 16JM, 17JM) en référence à ses flèches²⁴ qui traversent leurs cibles -sachant que dans son carquois il avait 10 flèches mais qu'il n'en a utilisé que 9 afin qu'un des 10 soleils puisse survivre pour éviter à la Terre et à l'humanité de rester plongées dans l'obscurité permanente il nous faut aussi chercher les points « flèches ». Ainsi les points « équerre » dérive de l'image d'une flèche allant droit au but²⁵ (points JU : 16GI, 3Est, 27Est, 37Est, 39Est, 5V alias, 21TR alias, 23TR alias, 14JM).

Les points QIANG, ZHONG et JU me paraissent intéressants car si on regarde la cochlée par-dessus avec -encore- un peu d'imagination on peut alors ne plus voir un coquillage enroulé, ni une cannelle enroulée, mais plutôt une cible pour entraînement de tir à l'arc. L'utilisation de ces points permettrait-elle de toucher les foyers d'otospongiose cachés dans cette cible ?

En tout cas parmi tous ces points lunaires qui ont été rappelés, ceux du GI et de l'Estomac pourraient compléter l'activation de l'axe Yang Ming dans la perspective de digérer et d'éliminer les foyers otospongieux, stratégie déjà envisagée dans la section précédente. Les points Nœud et de connexion du Yang Ming, respectivement 8Est et 20GI, permettraient d'équilibrer dans le microcosme ou dans le macrocosme selon le contexte.... Pour rappel le 8Est, dans un de ses alias, est aussi un point DA pour refaire de l'os correct en synergie avec le 11R ou le 2JM.

²³ Philippe Laurent, L'Esprit des Points, édition You Feng, p253

²⁴ Le lecteur pourra trouver plus d'informations sur le tir à l'arc et les points d'acupuncture dans le mémoire d'Eric Moulin, de la flèche à l'aiguille, sur le site du centre Imhotep.

²⁵ Philippe Laurent, L'Esprit des Points, édition You Feng, p74

Il y a aussi les Lo lunaires et les points d'ouverture lunaire selon les Kan Tche qui pourraient être envisagés selon le contexte. D'autant plus que ces points gèrent le sang et donc les liens du sang et d'une certaine manière les maladies héréditaires ce qui est le cas de l'otospongiose.

Enfin le 8JM en moxibustion est à étudier. En effet le nombril rattache au ciel antérieur au Tchrong Mo et aux maladies héréditaires. Le fait de le chauffer stimule aussi le foyer inférieur dans une perspective d'élimination des cellules de mauvaise qualité. La Rate dont le rôle probable à déjà été souligné dans cette pathologie est ici activée dans son Tchinn Kan par le nombril. L'idéogramme du 8JM rappelant un pilon ou une flèche lancée contre l'ennemi on peut aussi s'interroger sur son éventuelle appartenance à la catégorie des points lunaires. Mais cet idéogramme qui contient le caractère d'une porte avec deux tours de guets est aussi l'image de l'ombilic²⁶ entouré des deux grands droits de l'abdomen peut-on y voir là aussi un enroulement analogue à celui d'une cochlée^{27 28} ?

10- ORGANISATION DES HYPOTHESES ET EVOLUTION DE LA MALADIE

Reprécisons la notion de foyers d'otosclérose. Otosclérose et otospongiose sont des synonymes pour nommer la même maladie. Cependant ce qu'on appelle foyers d'otospongiose et foyers d'otosclérose sont différents dans leurs compositions et dans leurs énergies. Il me semble que dans l'évolution de cette maladie les foyers d'otosclérose sont une suite et une conséquence du débordement des foyers d'otospongiose. Les foyers d'otosclérose résultant d'une sorte de calcification des foyers d'otospongiose.

Il y aurait ainsi une nuance entre un étrier embourbé²⁹ dans un débordement spongieux de foyer d'otospongiose, comme dans un marais, et un étrier complètement bloqué dans un foyer d'otosclérose, comme dans une stèle funéraire.

C'est la calcification du débordement d'un foyer d'otospongiose qui donne à mon avis un foyer d'otosclérose qui lui-même sclérose la platine de l'étrier et son ligament annulaire.

10a- Réorganisation des hypothèses précédentes

En réorganisant dans un ordre logique d'évolution de la maladie cette dernière précision avec certaines informations pertinentes des paragraphes précédents on aurait donc :

Un vide de Rein Inn générant une déminéralisation de la cochlée. Une accentuation de cette déminéralisation par une attaque de la Rate sur le Rein Inn. Un vide de Rein Yang et de Yuan Tchi à l'origine du débordement de la Rate par dérivation compensatoire de l'Estomac. Puis une autre forme d'attaque de la Rate sur les Reins Inn avec le débordement des foyers

²⁶ Philippe Laurent, L'Esprit des Points, Editions You Feng, p548

²⁷ On pourrait même pousser la comparaison visuelle plus loin avec une tige de lotus en faisant l'analogie entre d'une part le cordon ombilical et le nerf auditif (la tige de lotus) et d'autre part l'ombilic et la cochlée (le bouton d'une fleur de lotus qui ne s'est pas encore ouverte).

²⁸ En réalité, chez l'homme, la cochlée est généralement décrite avec 2 tours et demi de spire.

²⁹ Je m'interroge d'ailleurs aussi sur l'éventualité de traiter l'otospongiose comme on traite le Tan et les glaires. Une analogie entre les foyers « spongieux » d'otospongiose et des glaires conduirait vers une combinaison de points telle que 7Rte et 5Rte pour traiter l'humidité dans un premier temps, puis le 40Est pour amener du sec, puis les points 10TR et 21VB (contenant l'idéogramme du puits) pour transformer le Tan ou le 41VB qui est également indiqué pour transformer le Tan. Comment s'assurer que cette transformation du Tan n'aboutisse pas cependant à une transformation des foyers d'otospongiose en foyers d'otosclérose et ne résolve finalement pas le problème ? L'utilisation des points KWEI irait peut-être en ce sens. L'utilisation des fenêtres du ciel Inn (1MC, 3P et 22JM) également mais le 22JM paraît dans ce cas plus approprié car selon Philippe Laurent il dissout le Tan.

d'otospongiose par multiplication cellulaire de la couche endochondrale³⁰ de la capsule osseuse de la cochlée. Puis si on considère que relativement à l'oreille moyenne, l'oreille interne appartient au Inn et que relativement à l'oreille interne, l'oreille moyenne appartient au Yang alors lorsque ce débordement des foyers d'otospongiose sort de l'oreille interne vers l'oreille moyenne il y aurait ou bien un contrecourant du Inn vers le Yang ou bien un mauvais passage énergétique du Inn vers le Yang, causant un embourbement de la platine de l'étrier. Suivrait enfin la transformation du bourbier en foyer d'otosclérose avec reconstruction osseuse sclérosante progressive de la platine de l'étrier et de son ligament annulaire. Ce blocage accentué de l'étrier correspondrait soit à une Eau qui ne nourrit plus le Bois et donc à un ligament annulaire fibrosé de la platine de l'étrier (auquel cas on envisagera de faire circuler l'Eau vers le Bois mais seulement après avoir rempli l'Eau au préalable pour ne pas la vider d'avantage) soit à une dissociation Inn-Yang soit les deux.

Je pense à la notion de dissociation Inn-Yang car à mon avis elle entraîne une sorte de mort. Le durcissement et la rigidification du foyer d'otosclérose seraient en effet une sorte de petite mort dans laquelle l'étrier serait au fur et à mesure complètement bloqué et condamné. La répétition de phases actives de débordement des foyers otospongieux conduirait par nouvelles dissociations Inn-Yang à de nouvelles rigidifications par-dessus les rigidifications précédentes lors de phases inactives à la manière d'un volcan alternant phases de réveil et de sommeil et empilant successivement des couches de laves durcies.

Ces foyers d'otosclérose seraient après constitution comme des sortes de phases inactives sans retour possible en arrière figeant l'étrier dans sa tombe. On retrouve dans la littérature sur l'otospongiose l'utilisation de ces notions de phases actives et inactives. J'ai par ailleurs déjà fait allusion à la métaphore du volcan lorsque j'ai mentionné l'intérêt du 17TR (voir à la page 5).

Il nous reste donc à étudier la notion de passage du Inn vers le Yang et celle de dissociation Inn-Yang.

10b- Passage du Inn vers le Yang

Concernant le passage du Inn vers le Yang on pourrait envisager dans la forteresse un travail sur l'axe Tae Inn puisqu'il est à la frontière du Inn vers le Yang dans la Forteresse. Des points intéressants de la Rate ont déjà été développés dans un paragraphe précédent. Concernant le méridien du Poumon il y a le 1P qui contient l'idéogramme ZHONG flèche de l'archer, et le 2P qui est MEN pour un travail sur les entités. Il y a aussi le 5P qui est KWEI et marécageux pour la notion d'étrier embourbé et le 11P qui contient l'idéogramme CHAO auquel je rattache l'image même de l'étrier³¹.

Toujours dans le passage du Inn vers le Yang on pourrait dans les 5 éléments travailler le passage de l'Eau vers le Bois (avec entre le 1R dispersé et le 8F tonifié une préférence pour le 8F puisque le Rein Inn est à priori vide) cela permettrait en même temps de nourrir l'élément Bois et donc le ligament annulaire du stapes pour empêcher sa rigidification³².

³⁰ Pour rappel, la capsule otique est structurée en trois couches: une couche externe périostée, **une couche moyenne endochondrale qui est hématopoïétique durant l'embryogénèse** et une couche interne profonde nommée endoste en lien plus direct avec le labyrinthe membraneux. Les Foyers d'otospongiose viennent d'ilots résiduels issus de la couche moyenne dite endochondrale. Cf p11 du présent document.

³¹ Voir paragraphe précédent, Intérêt du Tchin Kan de l'IG, p6 et p7 du présent document.

³² Les points PENN du Bois nourrissent aussi cet élément pour ce même objectif d'empêcher la rigidification du ligament annulaire. Cependant entre le 1F et le 41VB c'est le point clé du Tae Mo qui me semble le plus judicieux car on peut faire un rapprochement entre le ligament annulaire du stapes et la notion de ceinture.

Certains points Ro auront également un rôle non négligeable dans le passage du Inn vers le Yang par le trajet des Tchín Pié car ils connectent Inn et Yang par le Tsang et le Fu. Le 3MC et le 5P avec leur idéogramme ZE font référence aux marécages et sont anciens points KWEI, en dispersion ils conviendraient à soulager la notion d'étrier embourbé dans le foyer d'otospongieuse et leurs Inns dispersés communiqueraient moins avec leurs Fus associés donc une façon détournée de diminuer le Inn vers le Yang (en considérant le foyer d'otospongieuse comme étant Inn, interne, relativement à l'étrier qui serait d'avantage à l'extérieur et donc Yang par rapport au foyer d'otospongieuse qui prend naissance dans la capsule otique). Le 3C a son intérêt avec de nouveau l'idéogramme SHAO³³. Le 10R tonifié, PENN et de nature Eau, va renforcer le Rein Inn et va communiquer par le Tchín Pié avec le Fu Vessie favorisant une communication correcte du Inn du Rein vers le Yang de Vessie. Par ailleurs ce point va au merveilleux vaisseaux Tae Mo qui agira sur la ceinture que représente dans notre cas le ligament annulaire de l'étrier pour empêcher sa rigidification. Le 36Est permet de faire passer le Inn de la Rate sur l'Estomac pour éviter son débordement ; de nature Terre il pourra aider aussi à la dispersion de la Rate. Le 9Rte de nature Eau pourra quant à lui tonifier indirectement le Rein Inn.

Parmi tous ces points on pourra réduire l'activité enzymatique en dispersant ceux de nature Terre pour réduire la sécrétion enzymatique cellulaire des foyers otospongieux en rapport avec la Rate et la couche endochondrale de la capsule otique.

Dans la gestion du passage du Inn vers le Yang, conjointement aux points Ro, les points Roé Réunion seront également utiles. Notamment le 1EST et le 1VB respectivement points CHENG « accepter la charge » et TONG « faute commise par les parents » pour le côté héréditaire de la maladie. Mais aussi le point 1V JINGMING car MING associe le caractère de la lune et du soleil et JING évoque la plante en croissance et l'immortalité à travers le grain de cinabre dans le creuset de l'alchimiste. On retrouve encore une analogie entre le cannelier immortel et l'otospongieuse à travers la légende de Shang'e, du lapin caché et de la lune. Le 1V peut donc être aussi considéré comme un point lunaire. Le 16TR et 18GI comme fenêtre du ciel dans le cas d'une évacuation d'un xié. Le 18GI « os hyoïde » pourrait par proximité renforcer l'action du 9Est sur la thyroïde.

D'autres points sont envisageables pour le passage du Inn vers le Yang. Parmi les 4 mouvements du Inn et du Yang³⁴ celui de l'élément Bois suscite davantage mon intérêt pour les points 14F, 24VB et 23VB qu'il utilise (points Mo pour nourrir le Bois et empêcher la rigidification du ligament annulaire du stapes). L'élément Bois comme mise en mouvement doit aider l'étrier entravé et le 24VB « Soleil et Lune » n'est pas sans me faire rappeler que la cochlée possède deux fenêtres : la fenêtre ronde et la fenêtre ovale. La platine de l'étrier se fixe sur la fenêtre ovale tandis que la fenêtre ronde reste libre (sauf si d'autres foyers d'otospongieuse y débordent aussi affectant du coup également l'audition). Les deux fenêtres sont dépendantes l'une de l'autre car elles sont en relation dans la cochlée avec la rampe vestibulaire et avec la rampe tympanique contenant toutes les deux la périlymphe (pour information le canal cochléaire qui est rempli d'endolymphe et qui contient l'organe de Corti est placé entre la rampe vestibulaire et la rampe tympanique. En réalité la structure ternaire est omniprésente dans de multiples sous-structures de l'oreille dont certaines comme les rangées de cellules ciliées externes que je n'ai pas décrites dans cette monographie. On en revient une fois de plus aux points SAN et à un usage du TR, qui étant en lien avec la lymphe gère peut-être aussi la périlymphe et l'endolymphe de l'oreille interne. Un blocage d'une de ces deux fenêtres entraîne mécaniquement un dysfonctionnement de la propagation de l'onde

³³ Idem 30

³⁴ Voir figure p145 du VAT, Jean Motte, édition Guy Trénadiel.

sonore. Ces deux fenêtres fonctionnent ensemble un peu comme le jour et la nuit donc un peu comme un Soleil et une Lune d'où à mon avis la légitimité du 24VB. Si le Inn s'épuise au 14F (sans doute par la fin d'un cycle de l'énergie long) et si le Inn se disloque au 24VB se pourrait-il qu'en association avec le 23VB qui extériorise le Yang on puisse avoir une action pour disloquer le foyer d'otosclérose qui bloque une des deux fenêtres de la cochlée ?

10c- Dissociation Inn-Yang

Cependant cette otosclérose en elle-même étant comme une petite mort comme je l'ai écrit un peu plus haut elle me paraît davantage en lien avec une dissociation Inn-Yang consécutive au mauvais passage du Inn vers le Yang et au déséquilibre Inn-Yang. Parmi les différents points qui traitent cette problématique de dissociation Inn-Yang le 11P (point CHAO dont je fais l'analogie avec l'étrier) et le 1Rte (avec l'esprit des KWEI qui les habitent, et donc du marais), les rendent peut-être plus attractifs si le débordement d'otospongiose ne s'est pas encore totalement transformé en otosclérose.

Les points barrières 6MC et 5TR tout en continuant à gérer les passages du Inn et du Yang dans la Forteresse orienteraient également le travail sur cette probable dissociation Inn-Yang. En tant que points clefs des merveilleux vaisseaux Inn Oé Mo et Yang Oé Mo ils agiraient aussi sur la répartition du Inn et du Yang. Ils influenceraient aussi le système hormonal puisque le Inn Oé Mo en lien avec les gonades agirait sur les œstrogènes dont le rôle est probablement impliqué dans l'otospongiose et puisque le Yang Oé Mo en lien avec la thyroïde et les parathyroïdes influence le métabolisme osseux en jeu également dans cette maladie. L'adjonction du 6R et du 62V points clefs du Inn et Yang Tsiao Mo pourraient aussi aider au déblocage de l'étrier par la mise en mouvement du Inn et du Yang.

Enfin un couplage Inn-Yang par les merveilleux vaisseaux Tae Mo et Tchroung Mo me semblerait approprié. En effet d'une part le Tae Mo qui pourrait agir en tant que ceinture sur le ligament annulaire de la platine de l'étrier, est par ses points constitutifs en relation avec les Trois Foyers, et active le méridien de la VB qui localement se rapproche de la zone de l'oreille. D'autre part le Tchroung Mo par le 4Rte active la Rate et la Mer du sang et des 12 méridiens. Je rappelle que les foyers d'otospongiose sont en rapport dans le ciel antérieur avec la couche moyenne hématopoïétique de l'os de la cochlée. Or la Rate est hématopoïétique dans l'embryogénèse. Dans le ciel postérieur le trigramme du ciel TIAN auquel se rattache le Tchroung Mo, se place au Sud-Ouest et est en lien dans la Rose des Vents avec l'IG et le Tchoung Tchoung d'IG. En stimulant le 11G (point CHAO) on activerait du même coup, en plus du Tchoung Tchoung d'IG, le Tchoung Kan d'IG qui va dans l'oreille.

10d- Otospongiose cochléaire, passage Inn-Inn, équilibrage Inn-Yang et dissociation Inn-Yang au sein du Inn

Concernant la troisième façon qu'à la Rate d'attaquer l'Eau, c'est-à-dire celle où la prolifération cellulaire due à l'otospongiose ne déborde pas vers l'extérieur (c'est-à-dire vers l'étrier de l'oreille moyenne) mais s'insémine vers l'intérieur c'est-à-dire au sein même de la cochlée touchant ainsi certaines de ses structures internes intimes telles que l'endoste cochléaire, le ligament spiral ou la strie vasculaire, elle interviendrait rarement dès le début de la maladie où on observe plutôt un débordement extérieur vers l'étrier. L'otospongiose cochléaire à mon avis n'est cependant pas à exclure dans le cadre de l'évolution de la maladie.

Plusieurs hypothèses médicales existent pour expliquer l'otospongiose cochléaire : hypoxie de l'organe de Corti par atteinte de la strie vasculaire et de l'endolymphe, libération enzymatique dans l'endolymphe et la périlymphe, réponse auto-immune et réaction inflammatoire dans la cochlée.... Le mécanisme exact reste, me semble-t-il, cependant inconnu.

D'un point de vue énergétique Il n'y pas cette fois ci de mauvaise circulation du Inn vers le Yang mais plutôt soit une mauvaise circulation du Yang vers le Inn (en considérant cette fois ci la couche endonchondrale de la capsule otique comme Yang par rapport à l'intérieur de la cochlée, et l'intérieur de la cochlée comme Inn par rapport à la capsule otique) soit une mauvaise circulation du Inn vers le Inn (en considérant à la fois la capsule otique et l'intérieur de la cochlée appartenant toutes les deux au Inn).

L'éventualité d'un passage du Yang vers le Inn pourrait se mettre en regard avec le passage de l'élément Feu vers l'élément Métal (auquel cas se profilerait un travail sur l'entité du SI ou un choix à faire entre la dispersion des 3C ou 8IG et la tonification des 2Rte ou 41Est). Cependant vu le rapprochement hématopoïétique étroit entre la Rate et la couche endonchondrale de la capsule otique je privilégierai plutôt l'hypothèse d'un mauvais passage du Inn vers le Inn.

Et donc, si dans un mauvais passage du Inn vers le Inn, l'énergie de la Rate en plénitude passe directement vers l'Eau, le Rein Inn est agressé dans le cycle Ko. On retrouve aussi une autre analogie avec les 3 Foyers où la Rate est de nouveau représentée par les foyers d'otospongiose issus de la couche moyenne endochondrale de la capsule otique représentant le foyer moyen mais où cette fois ci l'attention se porte vers l'endoste qui étant proche du ligament spiral et de la strie vasculaire est le représentant du Rein Inn et du foyer inférieur.

Une dispersion de la Rate permettrait-elle alors d'éviter une dégradation dans l'oreille interne ? Une déviation par le Métal serait à envisager pour détourner l'attaque de Rate sur l'Eau. Le strapping 5Rte 5P dispersés fait circuler de la Terre vers l'Eau en passant par le Métal pour favoriser un passage du Inn vers le Inn par le cycle Tchong plutôt que par le cycle Ko.

Conjointement Les point du GI vus précédemment pour tenter d'éliminer les foyers d'otospongiose conviendraient aussi dans ce contexte puisque le GI appartient aussi au Métal. On pourrait d'ailleurs aussi envisager à la place des 5Rte et 5P précédents d'utiliser d'autres chemins pour passer de la Terre vers l'Eau. Par exemple dans la Terre utiliser un 40E ou un 4Rte pour faire passer de la Rate vers l'Estomac par une voie Lo puis un 45E dispersé ou un 11GI tonifié pour faire passer de la Terre vers le Métal et terminer par un 2GI dispersé ou un 66V tonifié pour faire passer du Métal vers l'Eau. Un autre exemple possible est d'utiliser le point nœud de l'axe Tae Inn pour équilibrer Rate et Poumon et donc faire passer de la Terre vers le Métal puis de terminer encore par un 2GI dispersé ou un 66V tonifié pour faire passer du Métal vers l'Eau.

L'invasion interne des foyers d'otospongiose peut aussi être à nouveau vue comme un déséquilibre Inn-Yang mais dans ce cas plutôt que d'utiliser les 14F, 24VB et 23VB de l'élément Bois, je pense plutôt aux 13F et 12JM et aux 25VB et 3JM³⁵ pour agir respectivement sur la Terre et sur l'Eau.

Cette invasion interne me questionne sur une éventuelle nouvelle dissociation Inn-Yang puisqu'elle est en lien avec une possible labyrinthisation du tour basal de la cochlée et donc à nouveau avec une sorte de mort mais non plus la mort d'un étrier bloqué dans une stèle mais plutôt une mort cellulaire au sein même de l'organe de corti de la cochlée. J'envisagerais de travailler cette dissociation Inn-Yang par l'utilisation des Inn et Yang Oé Mo pour une meilleure répartition du Inn et du Yang (6MC, 5TR) ainsi que le couplage Tchrong Mo/ Tae Mo car la Mer

³⁵ Voir figure p145 du VAT, Jean Motte, édition Guy Trénadiel

du sang³⁶ et de l'énergie travaille sur le Inn et sur le Yang et car les 26VB, 27VB et 28VB du Tae Mo sont en parallèles avec les 3 Foyers.

10e- Autre dialectique du Triple Foyer/Triple Réchauffeur

L'étude de la circulation des 3 Foyers n'est pas à omettre non plus dans la répartition ni dans la dissociation Inn-Yang explicitée précédemment.

En effet si à l'échelle de la capsule otique il existe un débordement issu de la couche endochondrale soit vers l'extérieur (vers la couche externe de la capsule otique et donc vers la direction de l'étrier par exemple) soit vers l'interne (vers la couche profonde de la capsule otique et donc en direction du labyrinthe membraneux et de l'organe de Corti dans le cas d'une otospongiose dite cochléaire) cela veut dire qu'éventuellement il y a aussi peut-être par analogie une mauvaise circulation dans les trois foyers.

Dans les trois couches de la cochlée il me semble ainsi logique de raccrocher la couche moyenne endochondrale à la Rate et au Foyer Moyen car cette couche est hématopoïétique dans l'embryogénèse et proliférative dans l'otospongiose, de raccrocher la couche externe périostée au Foyer Supérieur car cette couche est celle qui est la plus proche de l'air de l'oreille moyenne (le promontoire du tour basilaire étant même en contact direct avec cet air) et de raccrocher la couche interne composée d'endoste aux Reins et donc au Foyer Inférieur car cette couche est celle qui est la plus proche des liquides de l'oreille interne.

Nous pourrions alors envisager qu'un rétablissement d'une circulation correcte dans les 3 Foyers en rétablisse une correcte aussi dans les trois couches de la capsule otique et calme la prolifération osseuse de mauvaise qualité issue des foyers d'otospongiose en lien avec la couche endochondrale.

Pour cela on utiliserait les Lo de Foyers³⁷, les points maîtres des Foyers³⁸ et les points de passage entre les Foyers³⁹. Si par ce biais le rétablissement d'une circulation correcte dans la capsule otique ne suffit pas à résoudre le problème on pourrait alors envisager des techniques supplémentaires pour évacuer les foyers d'otospongiose. Dans le cas d'une atteinte classique, primaire, c'est à dire externe vers l'étrier, une vomification ; dans le cas d'une atteinte secondaire, c'est-à-dire interne d'une otospongiose cochléaire, une purgation. En revanche si les foyers d'otospongiose sont déjà transformés en foyers d'otosclérose je pense qu'il faudrait au préalable, avec les points du Jen Mo sous le nombril, mettre du Yang dans le Inn pour diminuer la rigidité avant d'utiliser la vomification ou la purgation.

Pour rappel les points de la vomification sont le 6MC, le 12JM et le 22JM. Le 6MC est aussi point GUAN et clé du Inn Wei Mo, et le 22JM dissout le Tan.

³⁶ On pourrait aussi s'interroger sur l'utilisation des points TSRI pour résoudre les problèmes de dissociation Inn-Yang. Le 8Rte déjà mentionné pour diminuer la prolifération cellulaire liée à la Rate est aussi un point TSRI. Mais d'autres points TSRI, particulièrement ceux des méridiens Inn, sont liés aux problématiques de sang et pourraient en plus d'influencer la dissociation Inn-Yang être aussi plus adéquats dans le cadre de maladies héréditaires.

³⁷ 7P Lo du Foyer Inférieur, 6MC Lo du Foyer Moyen, 4R Lo du Foyer Inférieur

³⁸ 17JM maître du FS, 12JM maître du FM et le 6JM, 5JM ou 4JM maîtres du FI. Le 4JM peut faire monter du yang à la tête et comme point GUAN il pourrait agir sur le déblocage de l'étrier le cas échéant, le 5JM est Mo du TR mais est aussi un point pierre qui pourrait contrer la calcification des foyers d'otospongiose en foyer d'otosclérose ou la labyrinthisation du tour basal de la cochlée, le 6JM fait référence au nombril dans ses alias et pourrait peut-être agir sur la cochlée si on fait un parallèle entre l'enroulement du nombril et la cochlée (voir les remarques faites sur le 8JM dans le paragraphe traitant de l'intérêt des points lunaires).

³⁹ 10JM passage entre FM et FI, 13JM passage entre FS et FM

Les points de la purgation froide sont les 36Est, 37Est et 39Est en dispersion qui vont permettre l'élimination vers le bas par les Ro secondaires du système digestif.

Les points de la purgation chaude sont le 6TR(t), le 7TR(d), le 36Est(t), le 6Rte(d) et le 15Rte(d).

Il ne reste plus qu'à compléter cette dialectique des Trois Foyer en n'omettant pas la problématique du Feu dans chacun des réchauffeurs correspondants.

Si, en effet, on en revient aux mythes lunaires et aux points contenant le creuset de l'alchimiste⁴⁰ (le 1V et le 2C possédant le symbole Dan du creuset d'alchimiste), on voit que le Tchéou Chao Inn et le Tsou Tae Yang sont concernés, donc les éléments Eau et Feu. De plus selon les versions du mythe de Chang'e un crapaud est également parfois mis en scène, qu'il s'agisse de l'assistant du lapin de jade ou bien qu'il s'agisse de Chang'e elle-même transformée après son envol vers la lune. Si à la place du crapaud on considère plutôt une salamandre on oriente alors la recherche plus vers le Feu que vers l'Eau (mais MC et TR peuvent aussi se placer à l'Eau et on peut trouver du Feu dans l'Eau...). On oriente aussi la recherche vers un principe de Feu dans la lune⁴¹ et vers des notions alchimiques...

Les points de nature Feu dans les axes les plus sanguins (la lune se rapportant aux problématiques sanguines) sont-ils pertinents dans le cadre de l'otospongiose ? Parmi ces points qui dans l'axe Tsue Inn sont le 2F et le 8MC, et dans l'axe Tae Yang le 60V et le 2IG, ce sont le 60V et le 8MC qui suscitent mon attention car KUNLUN est la déesse de l'immortalité que je peux donc rapprocher du cannelier qui n'arrête pas de pousser et que j'ai mentionné précédemment⁴² et car le 8MC par son alias WULI agit sur les 5 éléments, par son alias ZHANG ZHONG est un point lunaire et par ses autres alias un point KWEI.

Concernant le Feu dans le Foyer Inférieur il s'agit du Feu dans l'Eau et de Yuan Tchi et j'ai précisé son rôle dans la genèse de l'otospongiose lorsque j'ai parlé de cette maladie chez la femme enceinte. Le 4TM, les 23V et le 4JM sont en rapport avec YUAN TCHI.

Concernant le Feu dans le Foyer moyen je pense qu'il s'agit du Feu digestif de la VB par l'intermédiaire de la bile. L'un des alias du 38VB, point feu de la VB, est JUE GU, « interruption osseuse », traduction prédisposée pour notre cause, les points GU 11R et 2JM ayant déjà été présentés dans une précédente section pour refaire de l'os correct. Au niveau de la 10^{ème} dorsale se trouvent métamériquement le 19V, Bei Shu de la VB, et le 7TM point ZHONG. On peut supposer qu'ils agissent sur le Feu du réchauffeur moyen. Si ce feu de VB se propage dans le Foyer moyen et touche la Rate on peut comprendre alors l'agitation et la prolifération cellulaire des foyers d'otospongiose. La question de l'adjonction des points FONG se repose alors⁴³...Par ailleurs si on considère que c'est le Bois qui attaque la Terre il pourrait être intéressant selon le contexte et selon les pouls d'envisager certains points de la technique de régularisation⁴⁴.

Enfin concernant le Feu dans le réchauffeur supérieur une analyse du C, du P et du MC est à faire. Tous les points Feu de ces méridiens s'accordent d'une manière ou d'une autre avec notre objectif. Le 10P, « ventre du poisson », point Feu du Poumon est intéressant pour la

⁴⁰ Revoir le paragraphe 9 sur les points lunaires p14 et 15 du présent document

⁴¹ On pourrait d'ailleurs étendre ce principe de Feu de la lune à un principe de Feu dans le sang et dans une moindre mesure un principe de chaleur dans le sang. Ce qui amènerait à l'usage du 40V et éventuellement du 3F pour dissoudre cette éventuelle chaleur du sang.

⁴² Idem note 40

⁴³ Cette question a notamment déjà été abordé lorsque j'ai traité de l'usage du 17TR (voir p5) et de celui du 10Rte bis (voir p8).

⁴⁴ En particulier la qualité des pouls aux barrières.

notion de bord, de limite et de frontière afin d'aider les foyers d'otospongiose à ne pas déborder hors de la couche endochondrale vers l'étrier. Le 8C, « palais de Chao Inn », point Feu du Cœur renferme l'idéogramme SHAO en référence à la petitesse du stapes. Le 8MC comme dit plus haut est KWEI, ZHONG et WU. Le Feu du réchauffeur supérieur peut aussi être lié à un Feu émotionnel. Dans ce cas un Bei Shu du MC (14 V(d) 17JM(c)) est indiqué et la technique des 7 dragons à réfléchir peut-être. Le Feu du Cœur est à réguler en interrogeant ses Bei Shu (15V, 14JM). Parmi les points SHEN à questionner également (7C, 44V, 23R, 25R, 13VB, 23VB (alias), 24VB (alias), 6TM (alias), 11TM, 23TM (alias), 24TM, 8JM, 15JM (alias)) le 44V travaille l'entité du CHEN et le 8JM avec le nombril et le Tchou Khan du Cœur.

Le Feu du réchauffeur supérieur c'est peut-être aussi la lumière. Celle de l'éclat de la prunelle du 1V (à prendre ici comme point Roé Réunion à la tête entre Cœur et Ig pour faire un lien avec le Cœur, mais à prendre aussi comme le début d'un chemin de lumière continuant ensuite au 20TM et au 17JM que l'on complètera par le point source YUANN approprié) celle du trigramme Li qui se rapporte au merveilleux vaisseau Jen Mo dans les chemins de vie (où l'on retrouve le 14JM Mo du Cœur et le 17JM Mo du MC et escale du chemin de lumière) ou celle de l'hexagramme Li auquel peuvent se rattacher les points 2GI, 3GI et 4GI⁴⁵ (le 2GI étant un point lunaire et le 4GI stimulant l'énergie Oé est potentiellement indiqué pour l'audition puisqu'il agit sur tous les organes des sens et en tant que point source YUANN pourrait conclure le chemin de lumière initié au 1V).

11- CONCLUSION

L'otospongiose ne se rencontre que chez l'espèce humaine. Il ne semble pas pour l'instant y avoir de cas rapportés chez les autres animaux. Je n'ai trouvé que deux points avec l'idéogramme REN qui contient dans sa symbolique la notion d'Homme, d'être humain ou de corps humain : le 9E (REN YING « carotides »), et le 26TM (REN ZHONG, « centre de l'Homme »).

Dans la majorité des cas les foyers otospongieux se répercutent sur la platine de l'étrier de l'oreille moyenne provoquant son blocage. C'est cet aspect qui est certainement le plus tristement célèbre dans cette maladie. Mais cela ne représente qu'une partie de l'iceberg car dans d'autres cas ces foyers endommagent plus ou moins rapidement ou plus ou moins directement l'organe de Corti de la cochlée.

Les foyers otospongieux sont issus de la couche endochondrale de la capsule otique. Il existe en réalité 7 résidus de la couche endochondrale de la capsule otique pouvant générer ces foyers. Ces 7 résidus sont: la fissula ante fenestram, la fissula post fenestram, la couche endochondrale de la capsule otique, la fenêtre ronde, les canaux semi circulaires, la suture pétrosquameuse et la base de l'apophyse styloïde. On pense alors au 5GI qui a comme alias le nom ZHONG KUI qui se rapporte en astronomie chinoise au chariot de la Grande Ourse et donc à ses 7 étoiles visibles. Les foyers d'otospongiose étant issus de 7 résidus et l'Homme se plaçant entre le Ciel et la Terre serait-il envisageable d'utiliser les Kan Tche pour chercher des pistes d'exploration ? Des premiers calculs de combinaisons de Kan Tche sur ce sujet ne permettent pas actuellement de favoriser une hypothèse plus qu'une autre parmi toutes celles développées dans cette monographie.

Chaque histoire, chaque chemin, chaque accompagnement restent certainement singuliers.

⁴⁵ Henning Strom Le Petit Monde Merveilleux des Points d'Acupuncture, édition You Feng, p108 et p1164.

BIBLIOGRAPHIE

Cours 1^{ère} année, 2^{ème} année et 3^{ème} année Centre Imhotep, enseignants : Claire Bergereau, Fabrice Martinez, Olivier Hervy et Jean Motte.

Vade Mecum d'Acupuncture Traditionnelle, Jean Motte, éditions Guy Trénadiel

Le Petit Monde Merveilleux des Points d'Acupuncture, Henning Strom, éditions You Feng

L'Esprit des Points, Philippe Laurent, éditions You Feng

De la flèche à l'aiguille, Eric Moulin, mémoire de fin d'études Centre Imhotep, année 2016

Réhabilitation auditive de l'otospongiose : audioprothèse ou stapédotomie, Charles-Edouard Moulinier, thèse année 2016 Université Paul Sabatier de Toulouse III (<http://thesesante.uns-tlse.fr/1386/>)

L'otospongiose : pathologie, traitements et médicaments ototoxiques, Magali Danlos, thèse année 1999 Université de Limoges (<https://aurore.unilim.fr/theses/nxfile/default/b330502f-411c-47b4-a25d-943ccecac5c0/blobholder:0/P1999350.pdf>)

L'audition dans le chaos, Laurent Vergnon, éditions Masson

Embryologie de l'oreille moyenne, P. Tran Ba Huy et N. Teissier, (https://www.researchgate.net/publication/291572390_Embryologie_de_l%27oreille_moyenne)

Wikipedia, (<https://fr.wikipedia.org/wiki/Chang%27e>)