



Surpoids obésité et auriculothérapie

J'ai eu l'occasion, durant ces dernières semaines, de présenter l'auriculothérapie lors de différentes conférences et interview. Une question qui revient souvent est celle du surpoids. **Peut-on traiter l'obésité avec l'auriculothérapie ?**

De nombreux journaux ont laissé croire, il y a quelques années, que l'on pouvait, en posant un implant à demeure sur l'oreille, avoir une action « coupe faim ». Dans les années 90, nous avons assisté à la mode de l'anneau dans l'oreille. La mode a changé et, depuis 2 ans environ, nous voyons fleurir certaines publicités qui proposent un petit appareil à placer sur la conque de l'oreille dans le but de perdre du poids. **Qu'en est il ?**

Lors du symposium international d'auriculothérapie à Lyon en 1994, nous avons eu la chance de recevoir à Lyon le professeur Shirashi et le docteur Ikezono de Tokyo tous les deux spécialistes de l'obésité. Ces deux chercheurs ont travaillé sur les rats en étudiant l'action des aiguilles auriculaires. Leur recherche très élaborée a permis de comprendre l'action de certains points auriculaires sur le cerveau des rats.

Tous deux ont voulu connaître l'impact d'une stimulation auriculaire par aiguille sur l'hypothalamus. Pour cela, ils ont placé chez des rats obèses des électrodes dans l'hypothalamus.

Ils ont constaté :

- 1) Une stimulation auriculaire a une action sur l'activité de l'hypothalamus.
- 2) L'action observée ne s'exerce uniquement que sur le noyau « de la satiété » et non de la faim
- 3) Plus le rat est obèse, plus la réponse hypothalamique est importante.

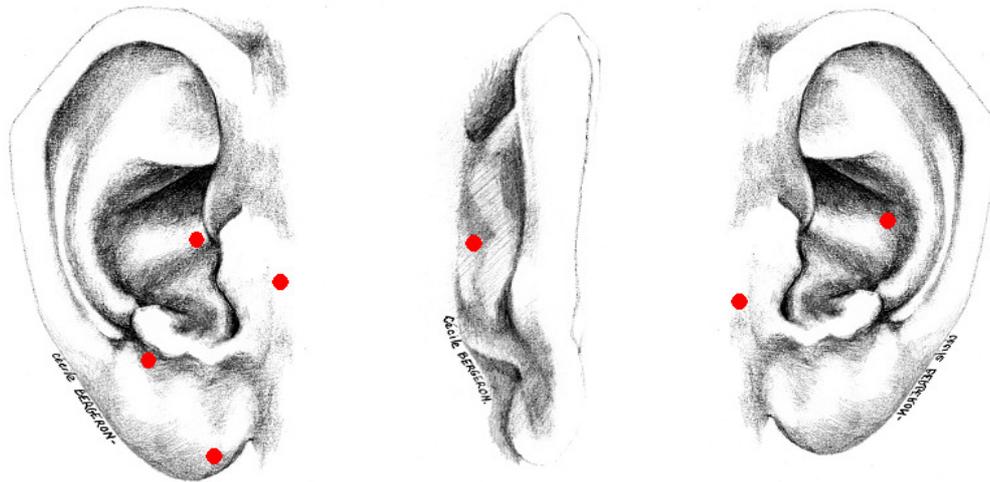
L'hypothalamus, organe médian, impair et symétrique comporte dix huit noyaux. Trois gèrent le comportement alimentaire :

- l'aire hypothalamique latérale et le noyau dorso médian sont les centres initiateurs de la faim
- le noyau ventro médian gère, quant à lui, la satiété.

Les études de ces Japonais nous amènent à plusieurs conclusions :

- 1) L'auriculothérapie a une action plus importante chez les gens en surpoids avéré que sur ceux qui n'ont que quelques kilos à perdre. Cette technique est avant tout à réserver à ceux qui veulent maigrir par nécessité et non par caprice esthétique.
- 2) Les points d'oreille stimulent les neurones du noyau ventro médian de l'hypothalamus et donc la sensation de satiété. Il est nécessaire, lorsqu'on traite un patient en surpoids de lui proposer une manière simple de s'alimenter. Il faut insister pour qu'il commence son repas par des plats non caloriques et qu'il se force à mâcher longtemps les aliments. Le signal de la satiété va se produire rapidement et, spontanément, la prise alimentaire sera de plus faible quantité.

Traitement de perte du poids



Les points que nous proposons pour la perte de poids sont les suivants :

- Points prétragaux
- Point de l'estomac : face antérieure et face postérieure
- Points du cortex préfrontal
- Point du pancréas

Les patients doivent être vus tous les mois si possible en fin de matinée. Les points doivent être repérés à l'aide d'un détecteur électrique. Ils sont plus aisément repérables avant les repas. Ils ont tendance à disparaître en période post prandiale. Les points sont traités avec des ASP en acier.

Les séances doivent être répétées durant un an quelle que soit la perte de poids. Traiter un patient durant 6 mois ne sert à rien. Si l'on veut obtenir un résultat durable, il faut persévérer dans le traitement durant au moins douze mois. C'est le temps qu'il faut au système nerveux pour engrammer de nouveaux paramètres.

Docteur Raphaël NOGIER

Lyon, France