



LA DETECTION DES ALLERGIES ALIMENTAIRES EN AURICULOMEDECINE

R. NOGIER

Une des applications les plus intéressantes de l'auriculomédecine est le test alimentaire.

Comment savoir si tel ou tel aliment est acceptable par l'individu et dans quelle mesure cet aliment est plutôt favorable ou défavorable à ce même individu ? Ces questions que se posent souvent les médecins pour leur malades ne sont pas abordables de manière pratique par la médecine hospitalo-universitaire.

Les techniques d'auriculomédecine nous permettent de « se faire une idée » à peu près fiable sur cette question.

N'oublions pas que :

- L'allergie ne concerne que les protéines
- Les intolérances concernent les protéines, les sucres, et même certains métaux.
- Les réactions allergiques sont supportées par le système immunitaire.
- Les réactions d'intolérance sont supportées par d'autres systèmes que le système immunitaire (défauts enzymatiques, blocages de certaines réactions chimiques etc...)
- Ce sont surtout les femmes et les enfants qui développent des allergies alimentaires.
- Normalement tout individu développe des réactions allergiques devant des protéines étrangères. La tolérance de ces protéines est un processus actif (extrêmement complexe) et non passif.
- L'allergie, qu'elle soit respiratoire ou alimentaire est avant tout une absence de tolérance. On devient allergique à un aliment parce que l'organisme ne met pas en place un processus actif de tolérance.

On peut avoir différentes sortes d'allergies alimentaires :

- * **Allergie immédiate :** IgE dépendante. Type I de Gell et Coombs.
- * **Allergie semi-retardée :** reposant sur la formation des complexes antigènes – anticorps. Type III de Gell et Coombs.
- * **Allergie retardée :** reposant sur l'activation de certaines lymphocytes T. Type IV de Gell et Coombs.



Rappel sur les signes cliniques des différentes allergies

Allergies immédiates. Type I

Début des signes : de quelques minutes à quelques heures :

- Rhinites, conjonctivite
- Sensation de malaise intestinal : chaleur, diarrhée, constipation.
- Urticaire
- œdème de la face
- œdème de Quincke
- Vasoplégie, Choc etc...
- Diagnostic confirmé par les Prick-tests

Allergie Type III

Début des signes quelques heures à quelques jours après l'ingestion de l'aliment.

Allergie Type IV

Début des signes plusieurs jours après l'ingestion de l'aliment.
Les signes peuvent être variables.(R. Nogier) :

Signes généraux :

- Fatigue chronique
- Hypersomnie
- Insomnies

Signes digestifs :

- Constipation
- Diarrhées
- Douleurs
- Gaz nauséabonds

Signes neuro psychiques :

- Tendances à la tristesse ou même à la dépression
- Anxiété ou angoisses inexplicables
- Spasmophilie
- Troubles de la concentration
- Migraines



Signes cutanés :

- Peau fragile, fine, claire, parfois oedématée
- Cernes sous les yeux
- Eczéma
- Urticaire
- Dermite séborrhéique
- Alopécies
- Livédo

Signes cardio-vasculaires :

- Hypotension artérielle
- Eréthisme cardiaque
- Œdème des extrémités (Hipoprotéinémie)

Signes gynécologique :

- Douleurs des seins
- Syndrome prémenstruel
- Troubles du cycle

Signes rhumatologiques :

- Douleurs inexplicables des articulations
- Syndrome de SJOGEN

Etiologie des allergies alimentaires :

- Manque d'allaitement
- Introduction trop précoce de certaines protéines chez le nourrisson
- Hyperconsommation d'un aliment
- Causes virales : Grippe, cytomégalovirus, grippe
- Alcoolisme
- Traitements modifiant la perméabilité intestinale : anti-inflammatoires, antibiotiques.
- Climat hormonal inadapté : traitement hormonal, hyperoestrogénisme
- Prédispositions génétiques devant certains aliments : la géo-nutrition
- Présence de co-facteurs prédisposants : la pollution chimique



Quels sont les trucs chimiques pour suspecter une allergie alimentaire retardée ?

- 1) L'anamnèse
- 2) L'aspect de la peau, des cheveux... Dans les troubles de l'alimentation, la peau est fragile avec un dermographisme. Les cheveux sont cassants. Blanchiment prématué dans l'allergie au gluten
- 3) Signes de Chvosteck
- 4) Signes du pli : les téguments sont décollables des plans profonds
- 5) La pression artérielle est souvent très basse
- 6) Météorisme intestinal

Test en auriculomédecine

Le matériel utilisé

Les anneaux test. Ce sont des dispositifs circulaires de quelques centimètres de diamètre en polycarbonate composés principalement des deux lamelles transparentes entre lesquelles il est possible de placer un produit à tester. Les aliments testés sont des aliments natifs tels qu'on les utilise. Par exemple, la farine de blé doit être testée sous forme de pain ou de biscotte. Les laitages doivent être testés sous de lait lyophilisé, de yaourt, de fromages secs ou blanc etc... La viande sous forme de viande cuite. Les huiles sous forme d'huile crues et aussi cuites etc.

- Un éclairage avec une lampe de 100 watts pour éclairer le malade.

Aliments à tester :

- protéines animales :

Viandes : *bœuf, mouton, porc, poulet, dinde, canard.*

Œuf : *poule, caille. Tester le jaune et le blanc.*

Lait

Fromage : *vache, chèvre, bufflesse, brebis.*

- protéines végétales :

Céréales : *blé, avoine, seigle, orge, épeautre, riz.*

Graminées : *sarrasin.*

Légumineuses : *lentilles, pois, soja.*



Féculents : *pomme de terre, manioc (tapioca)*.

Fruits : *agrumes, pommes, avocats, châtaignes, kiwis, figues*.

Légumes : *céleri, petits pois*.

Café, thé, chocolat.

Huile : *olive, tournesol, maïs, pépins de raisin*.

Vins Blanc et rouge.

Sucres : *saccharose, fructose, miel, confitures*.

Les tests en auriculomédecine sont variés et parfois contradictoires.

En utilisant les tests alimentaires, on peut répondre à plusieurs questions :

- 1) Le corps a-t-il une réaction devant la présentation de l'aliment ?
- 2) Le corps a-t-il besoin de l'aliment ?
- 3) Le corps rejette-t-il l'aliment ?

Les trois principaux tests

- 1) Le corps a-t-il une réaction devant l'aliment présenté ?

Cette question est fondamentale car en fonction de la réponse, nous allons ou non exclure l'aliment dans le régime proposé au malade.

Test à l'approche appelé aussi test de reconnaissance.

Tout en prenant le pouls de la main gauche, le médecin avec la main droite va approcher un anneau-test en partant de 50 cm environs et va rapprocher cet anneau-test du visage lentement. Cette manœuvre a pour but de rechercher une réaction VAS.

Cette réaction a lieu physiologiquement entre 8 et 12 cm. Le corps réagit par un VAS positif. Cette réaction semble être le reflet d'une adaptation de l'organisme et le reflet d'un déclenchement d'un mécanisme biologique visant à tolérer l'aliment sur le plan de l'immunité. Une absence de cette réaction VAS est un signe de « non-reconnaissance donc un signe d'allergie car l'organisme réagit contre les aliments qu'il ne reconnaît pas (cf / plus loin le protocole des recherches d'allergies).

Parfois, la réaction à l'approche est observée à 40 ou 50 cm. Paul Nogier l'interprétait comme une réaction allergique. Dans ce cas, il semble en effet que le processus de reconnaissance soit aussi perturbé et que cela entraîne des réactions hostiles.



2) Le corps rejette-t-il l'aliment ?

Si l'on poursuit le test et que l'on approche l'anneau-test au contact de la peau, on peut observer une suite de réactions VAS qui donnent une sensation d'un pouls plus cassant, plus fort. Cela doit être interprété comme un signe de rejet de l'organisme. Cela ne veut pas dire que l'aliment est toxique mais que le corps ne veut pas de l'aliment. Exemple : sucre après le repas.

3) Le corps veut-il l'aliment ? C'est le test à l'écart.

Normalement, un aliment ne va pas créer une réponse bruyante au pouls lors du contact à la peau. Si lors de l'écart rapide de l'anneau test, on observe une suite de réactions VAS, cela doit être interprété comme une appétence de l'organisme vis à vis du produit testé. Cela ne veut d'ailleurs pas dire que le produit est non toxique.

Cette appétence peut être observée avec des produits toxiques. Alcool par exemple.

Les autres tests

1) La recherche des allergies alimentaires (R. Nogier)

Il s'agit de poser sur le thorax l'anneau test et d'observer les réactions VAS pendant 5 pulsations.

Normalement, il existe un « sursaut » du VAS les 2 premières pulsations après la pose du test puis le pouls redévient normal.

En cas d'allergie, après les 2 premières pulsations, le pouls s'effondre et devient plat.

Cet effondrement du pouls peut persister plusieurs secondes même après avoir enlevé le test. Il n'est pas rare d'observer plusieurs réactions hostiles à différents type d'aliments durant la première séance, c'est pourquoi il est nécessaire de revoir son patient un mois plus tard pour recommencer les tests après une éviction des aliments trouvés à la première séance.



Schéma diagnostic pour le dépistage des allergies alimentaires :

- 1) Première séance : Séance d'auriculomédecine pour stabiliser les réactions VAS puis détection des allergies par les tests. Eviction des aliments qui entraînent des réactions anormales.
- 2) Deuxième séance à 30 jours : Répétition des tests qui permettent de distinguer les allergies primaires et les allergies secondaires. En effet, lors de la deuxième séance seules subsistent les réactions en lien avec les allergies primaires.
- 3) Troisième séance à 4 mois pour évaluer les résultats su régime et encourager le malade à continuer si les résultats ne sont pas probants. A ce stade, les réactions VAS disparaissent même si les allergies continuent. Les tests effectués ne permettent donc pas de suivre une quelconque évolution de la maladie allergique.
- 4) Quatrième et cinquième séances à 8 mois et 12 mois.

Test au bleu 44 (Paul Nogier)

Il s'agit de coupler l'anneau-test à un filtre 44, ce dernier étant placé vers la peau. Les réactions observées au pouls vont déceler un caractère biotique de l'aliment.

Test à l'orange 22 (Paul Nogier)

Même test que précédemment mais avec un filtre orange. Les réactions observées mettent en évidence un caractère antibiotique de l'aliment.

Allergies alimentaires, intolérances et fréquences B

Paul Nogier a découvert la théorie des fréquences dans les années 1970.

La fréquence A est une fréquence de stimulation de la cellule.

La fréquence B est la fréquence de stimulation des échanges inter cellulaire. C'est à dire cohérence et cohésion cellulaire. B est la fréquence à utiliser lors des allergies et des intolérances alimentaires. On utilise en général le theralign pour projeter la fréquence B sur la face antérieure de l'abdomen.



La fibromyalgie est un exemple intéressant. C'est une maladie principalement observée chez les femmes. A l'examen d'auriculomédecine, le pouls est spontanément plat et le VAS n'existe pas. Il faut éviter les piqûres chez ces malades qui augmentent les signes plus qu'ils ne les guérissent .

Le traitement consiste à utiliser le therelight en projetant sur l'abdomen une lumière colorée au rouge 25 (Wratten Kodak) 10 minutes chaque semaine.

Conclusion

La détection des réactions hostiles aux aliments par le signal du pouls a ouvert un immense champs d'investigation pour nos malades.

La réintroduction de l'aliment est le point le plus difficile car, lorsqu'un aliment est supprimé pendant deux mois, aucun test ne permet de savoir de manière fiable si l'organisme le tolérera à nouveau.

Article Copyright © Raphaël Nogier
23, rue des Aqueducs 69005 France