

Prise du pouls et Rééquilibration Neuro-Végétative : Le Réflexe Oculo-Cardiaque du DR Georges Grall

Le Système Neuro-Végétatif ou Système Nerveux Autonome est en première ligne lorsque survient un stress: anxiété, tachycardie, sueurs... sont des signes de mise en branle du système sympathique, pour, dans un premier temps, "organiser la défense" et ou la fuite!

Le patient est alors en sympathicotomie voire en hypersympathicotomie.

Dans un deuxième temps si le stress se répète ou dure le patient arrive dans état d'épuisement et de fatigue voire de dépression correspondant à une prédominance du parasympathique. C'est le stade de la vagotonie.

Aussi "inconfortables" l'un que l'autre ces deux types de désordre sont accessible à l'acupuncture à condition de bien savoir les diagnostiquer.

Le Réflexe Oculo-Cardiaque ou "ROC" a été découvert par le D^r Georges Grall (†1985), imprégné qu'il était par l'idée que l'interpénétration des techniques occidentales et extrême-orientales ne pouvait qu'être bénéfique à ses patients.

C'est un outil fiable pour détecter un dysfonctionnement du Système Nerveux Neuro-Végétatif qu'il a ainsi mis au point.

Cette "recherche appliquée" du ROC le D^r Grall l'a menée de 1937 à 1957. C'est en septembre 1957 qu'il a présenté ses résultats, après avoir traité et évalué des milliers de cas, aux Troisièmes Journées Internationales de la Bourboule.

Malheureusement nous n'avons pas d'écrit de ces journées et c'est en 1976 par transmission orale, que j'ai eu la chance de recueillir son enseignement.

Le D^r Grall aimait à dire, avec son sens pédagogique de l'image que nous avons deux Systèmes nerveux: celui qui commande ...et celui qui **nous** commande!

Le 1^{er} est le S.N. somatique, responsable de la motricité volontaire et involontaire (posturale) et de la sensibilité extéro- et proprioceptive.

Le 2^{ème} est au cœur du sujet d'aujourd'hui: c'est le SN autonome, ou neuro-végétatif. Celui qui fait battre notre cœur plus vite en cas d'émotion ou de stress et fonctionner tous nos viscères.

Il est responsable de la vasomotricité des sécrétions salivaires, lacrymales, de l'activité génito-sexuelle... etc...

De nombreux troubles en particulier fonctionnels

peuvent être dus à un dysfonctionnement de ce système nerveux neuro-végétatif.

Le ROC permet de détecter et d'analyser ce déséquilibre.

La puncture des points d'acupuncture adéquats va permettre sa rééquilibration, et de répondre rapidement à la question suivante:

Le désordre neuro-végétatif est-il la cause des troubles du patient?

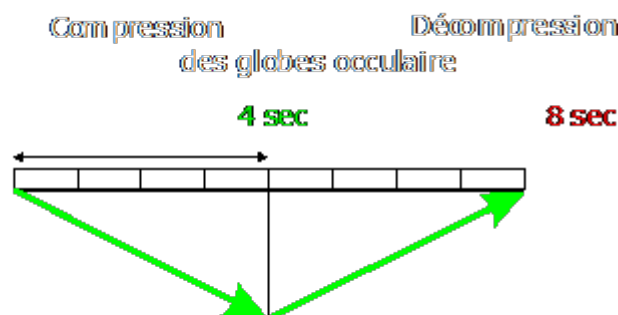
- Si oui : le ROC se normalise après la séance d'acupuncture et les troubles disparaissent.
- Si non : c'est l'inverse!
le désordre neuro-végétatif est secondaire à l'atteinte des organes, fonctionnelle ou lésionnelle, qu'il faudra traiter spécifiquement.

La description précise du ROC a été conservée dans les cours polycopiés de l'E.F.A. / ASMAF de 1985-1986. La voici...

- Bien palper sous la pulpe des trois doigts (index, majeur, annulaire) tout un segment de l'artère radiale que l'on prend soin de ne pas écraser.
- Se concentrer sur la qualité des pulsations que l'on perçoit, et sur leur fréquence également.
- Appuyer légèrement (cela n'a rien à voir avec la recherche du réflexe vagal!) durant quatre secondes sur les globes oculaires à travers les paupières des yeux fermés: cette manœuvre ne doit jamais être désagréable pour le ou la patiente.
- Apprécier qualitativement et quantitativement (fréquence) les modifications des pouls pendant cette pression et ensuite, jusqu'au retour à l'état initial.

Normal

1. NORMAL

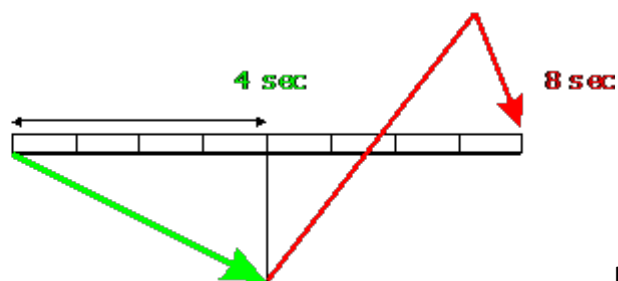


Diminution du pouls en rythme et en intensité Normalement, durant les quatre secondes de pression des globes oculaires, les pulsations diminuent d'intensité (les pouls

«s'affaissent» sous les doigts) et parfois de fréquence. Le retour à l'état de départ se fait progressivement dans les quatre secondes qui suivent l'arrêt de la pression.

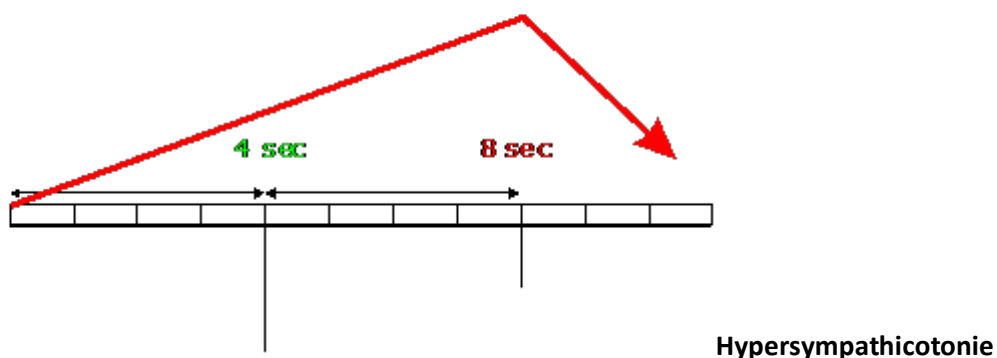
Sympathicotonie

2. Sympathicotonie



Durant les quatre secondes de pression des globes oculaires, les pulsations diminuent d'intensité (les pouls «s'affaissent» sous les doigts) et parfois de fréquence mais, en cas de sympathicotonie, le retour à l'état basal se fait en moins de quatre secondes, brutalement, dès qu'on relâche la pression.

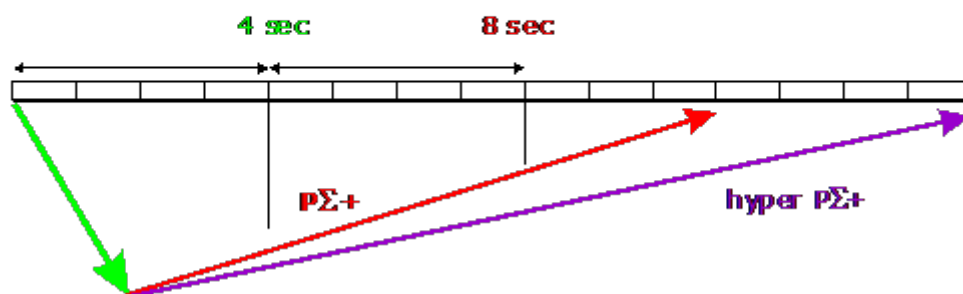
3. Hypersympathicotonie



En cas d'hypersympathicotonie, le réflexe est inverse: la pression renforce les pulsations et peut même les accélérer.

Parasympathicotonie (Vagotonie)

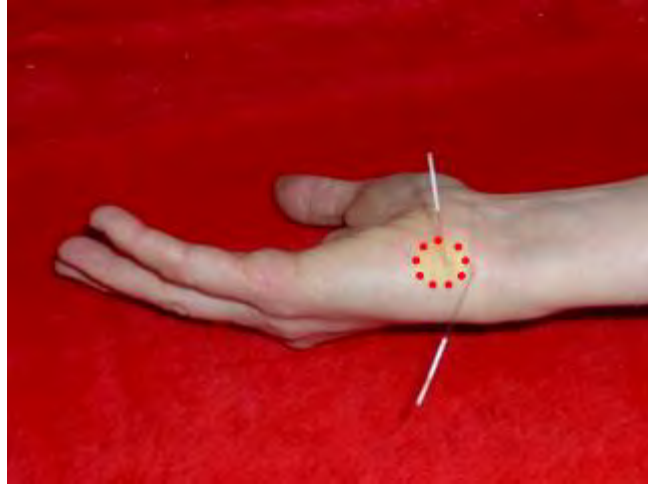
4. Parasympathicotonie (Vagotonie)



Dès le début de la pression oculaire le pouls diminue en rythme et en intensité (s'affaisse). En cas de vagotonie, le retour à l'état initial se fait en plus de quatre secondes; plus le temps est long, plus la vagotonie est importante.

Traitement de base du déséquilibre vago-sympathique

Un trouble de l'équilibre « système sympathique – système parasympathique » ainsi diagnostiqué est très facilement traité par acupuncture grâce à la puncture de points du méridien du cœur : C3 - C7 « bis ».



Ce point est très proche du C7. Il est placé à l'angle inféro-externe du pisiforme, légèrement en dessous du C7, sur la bissectrice de l'angle formé par le bord cubital du poignet et de la main, et le pli du poignet.

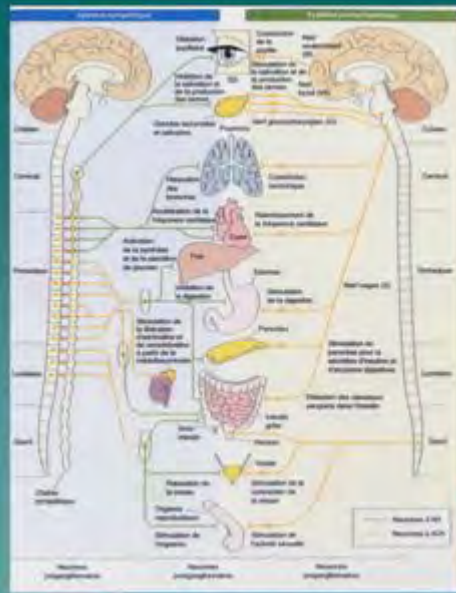
Sa puncture durant 30 secondes permet le rééquilibrage du système nerveux neuro-végétatif.

Les autres points complémentaires utilisés sont

- C7, E36 en disp. en cas de sympathicotonie
- C7, E36, V62 en disp. en cas de hypersympathicotonie
- C7 en disp. C3, E36 en ton. en cas de parasympathicotonie

Mais comment interpréter le ROC et le traitement du déséquilibre neuro-végétatif au XXIème siècle?

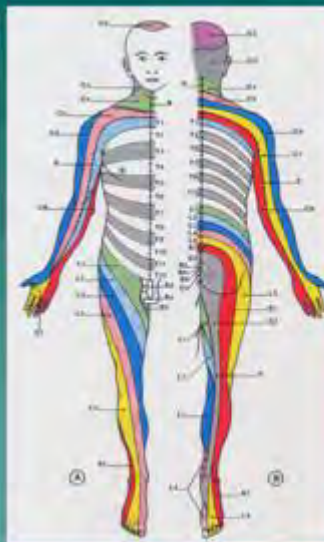
Retour au système vago - sympathique...



Le ROC s'explique aisément:

la pression sur les globes oculaires entraîne une stimulation vagale, d'où le ralentissement provoqué du pouls et le retour à la normale après l'arrêt de cette stimulation.

Les segments métamériques



Quant au traitement, il est à l'échelon métamérique et périphérique ce que le RAC et l'auriculothérapie sont à l'échelon encéphalique, mésencéphalique et central.

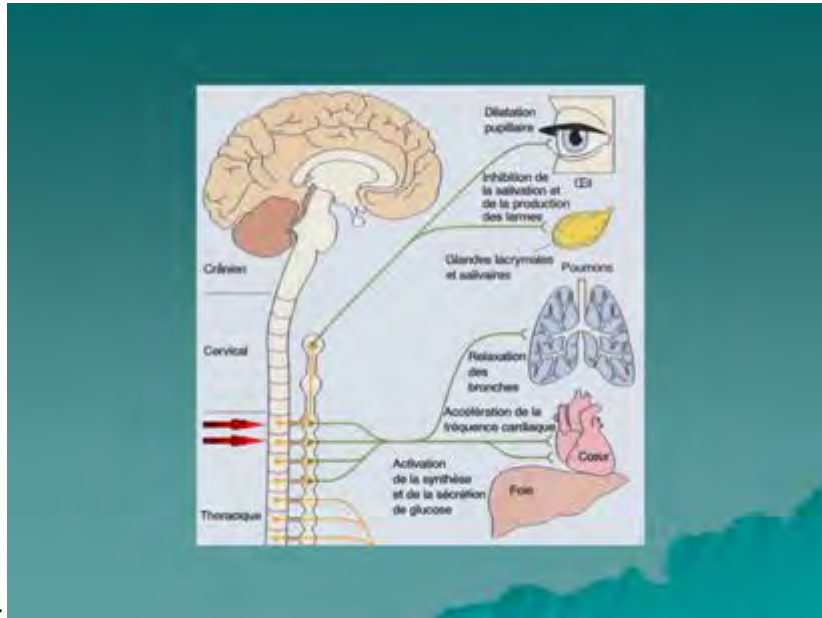
Lorsque l'on pique...



...C7^{bis} on stimule des fibres sensibles afférentes du dermatome C8 et / ou D1.

Ce sont les fibres de fin calibre myéliniques A_δ et amyéliniques (C) qui véhiculent la "sensation d'engourdissement" caractéristique de l'acupuncture et la sensation douloureuse.

Ces messages arrivent à la corne dorsale postérieure de la moelle épinière au niveau des médullomères C8 et D1 d'où sont issues les fibres efférentes du S.N. neuro-végétatif innervant plusieurs viscères dont le cœur.



Il est probable qu'il existe une boucle réflexe sympathique expliquant la modification immédiate du pouls, la corne dorsale postérieure de la moelle (où arrivent les influx sensitifs) et la pars intermédio-lateralis (d'où partent les influx sympathiques moteurs) étant topographiquement proches.

En choisissant intuitivement et empiriquement le C7^{bis} à la place du C7 "classique" il est probable que le DR Grall ait choisi le champ récepteur optimal pour mettre en route la réponse réflexe médullaire du système cardio-vasculaire et la rééquilibration neuro-végétative qui s'ensuit.

Sur le plan clinique:

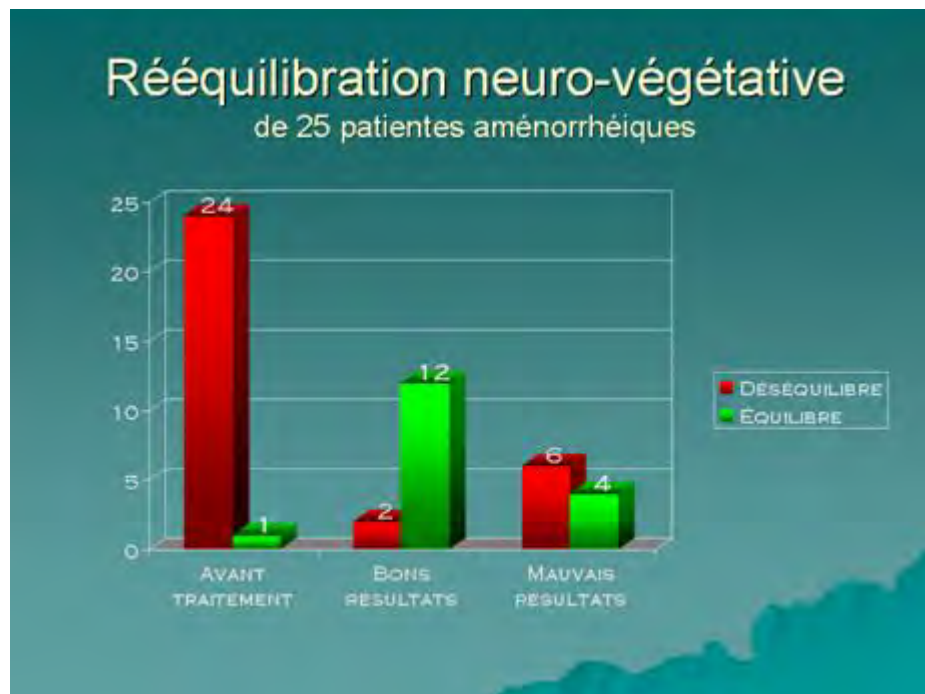
Les milliers de patients traités par le D^r Grall n'ont malheureusement pas fait l'objet d'une "publication scientifique"...

La seule étude connue est celle réalisée par J.P. Bercovici (Service d'endocrinologie – CHU Brest) et moi-même.

25 patientes aménorrhéiques ont été traitées par acupuncture.

Age moyen	24 ans
Ancienneté des troubles	4 ans 6 mois
Traitements médicamenteux antérieurs	22
Antécédents d'anorexie mentale	9

Aménorrhées hypothalamiques	7 profondes 11 moyennes ou légères
Aménorrhées avec dystrophie ovarienne	3 profondes 4 moyennes ou légères
Déséquilibre vago-sympathique	22 sympathiconie 2 vagotonie



Conclusion

Décrit il y a plus de 40 ans le ROC du D^r Georges Grall reste peu connu et donc peu utilisé.

Le but de cet exposé est de montrer son importance et de le préserver de l'oubli : le ROC est plus que jamais d'actualité en ce début de siècle où neurophysiologie et neurosciences sont en plein essor.



D^r Monique Mingam

Praticien Hospitalier

Service de Rééducation Enfants,

Médecin Directeur du C.A.M.S.P.

Centre Hospitalier de Cornouaille

BP1757 - 29107 Quimper Cédex

✉ Monique.mingam@free.fr