

Vendredi 24 novembre 2023

AURICULOTHERAPIE un aperçu

Dr Erika VIEL-TRUONG

24/11/2023

Journée régionale des Soins Oncologiques de Support BFC

Dole



J. Bosch 1504 Le Jardin des Délices



- 3000 ans avant JC: les Kabbalistes
- 4^e s avant JC: Hippocrate
- Chine antique
- 3^e s : Turcs
- J. Bosch 1504 Le Jardin des Délices
- 16^e s: Henri III
- 1850: observation Pr Malgaigne hopital St Louis
Et Duchenne de Boulogne : cartographie auriculaire
du chien
- Corsaires
- 1951: Dr Paul Nogier: somatotopie auriculaire

Mécanismes d'action

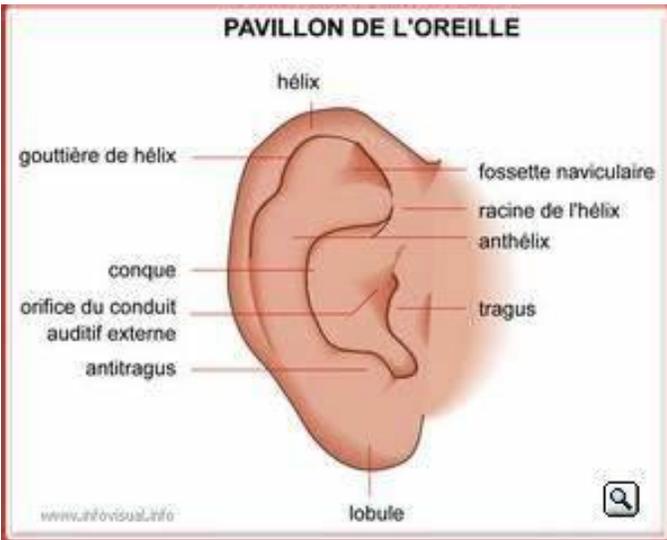
- **Réflexothérapie** à effet immédiat ou retardé
- Exploitant l'**organisation somatotopique** des fileries médullo-cérébrales
- **Génétiquement** et embryologiquement constituée (gènes HOX, Shh, lois de Kahler)
- A laquelle les pavillons d'oreilles participent via leur innervation (**V 3, VII, IX, X et PCS**)
- Cette organisation permet un pianotage thérapeutique à l'aide d'aiguilles stériles à usage unique

- **CE N'EST PAS DE L'ACUPONCTURE**

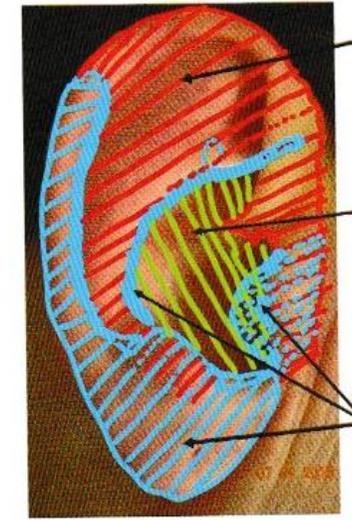
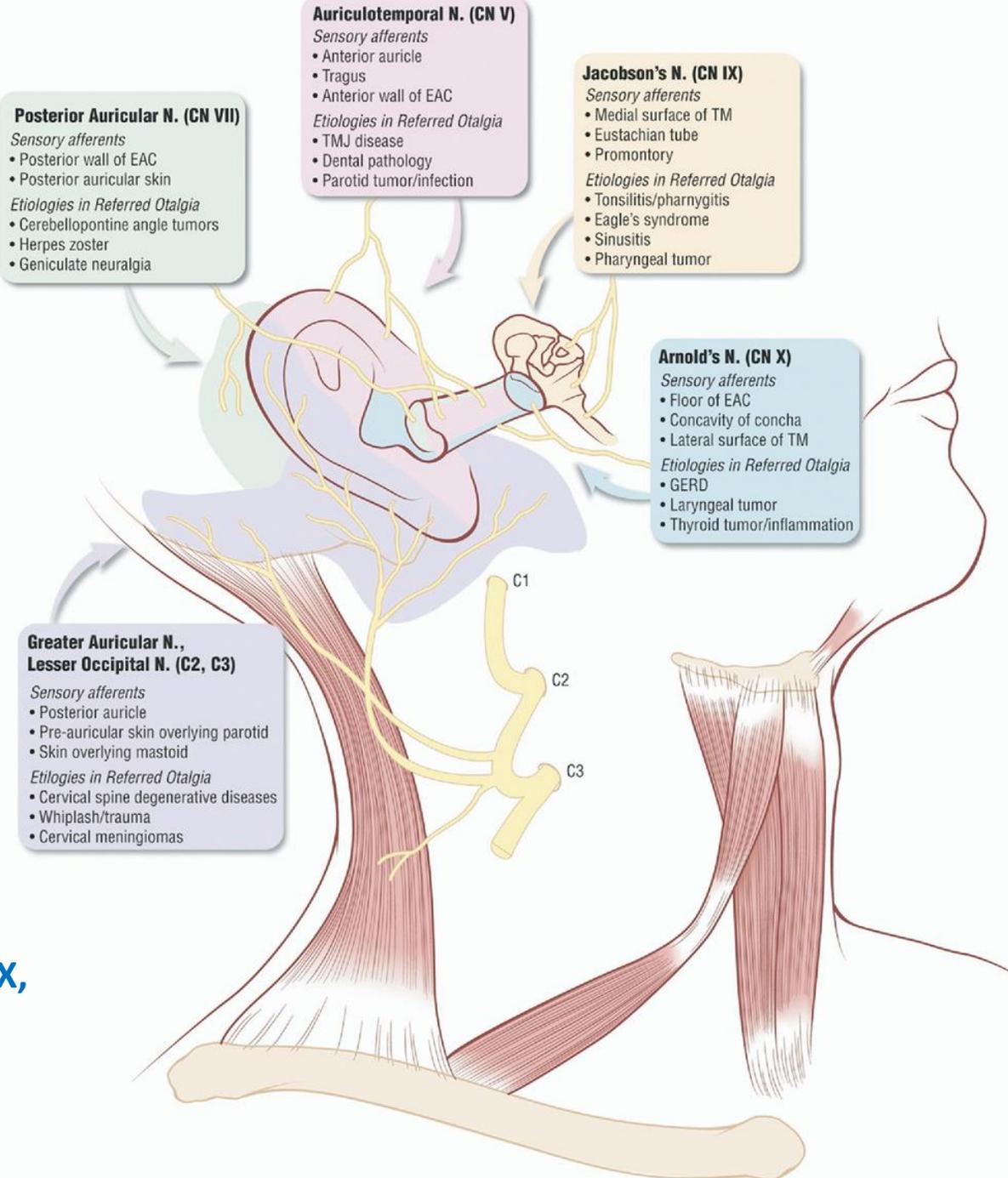
développement embryo-dynamique de l'oreille

- => conduction **bidromique**
- 70% des afférences et des efférences décussent à tort vers le pavillon(PA) avant de repartir où elles sont attendues, grâce à la **réticulée** où sont situés les noyaux des nerfs du PA
- Action sur les **mécanorécepteurs** (et les récepteurs au froid)

IL N'Y A PAS DE MIRACLE

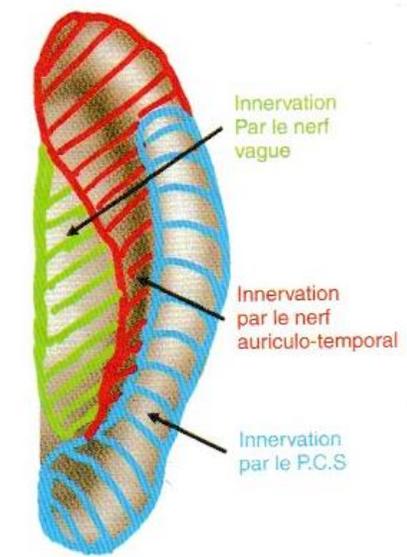


Innervation: **V 3, VII, IX, X et PCS**



Innervation par le nerf auriculo-temporal apportant le neuro-soma endodermique orthosympathique.
Innervation par le rameau auriculaire du vague, apportant le neuro-soma endodermique parasympathique.
Innervation par le grand nerf auriculaire (issu du P.C.) apportant le neuro-soma ectodermique autonome et des récepteurs du ganglion anti-tragal et le long du pavillon.

5.2. Innervation de la face latérale de l'oreille et ses représentations superficielles.
David Alimi.



5.3. Innervation de la face médiale de l'oreille.
David Alimi.

organisation somatotopique

Les informations transitent dans les 2 sens (1 et 2) en passant par le pavillon, via le S.N.C. (réticulée) et le S.N.P. ; ce qui permet un pianotage thérapeutique.

a

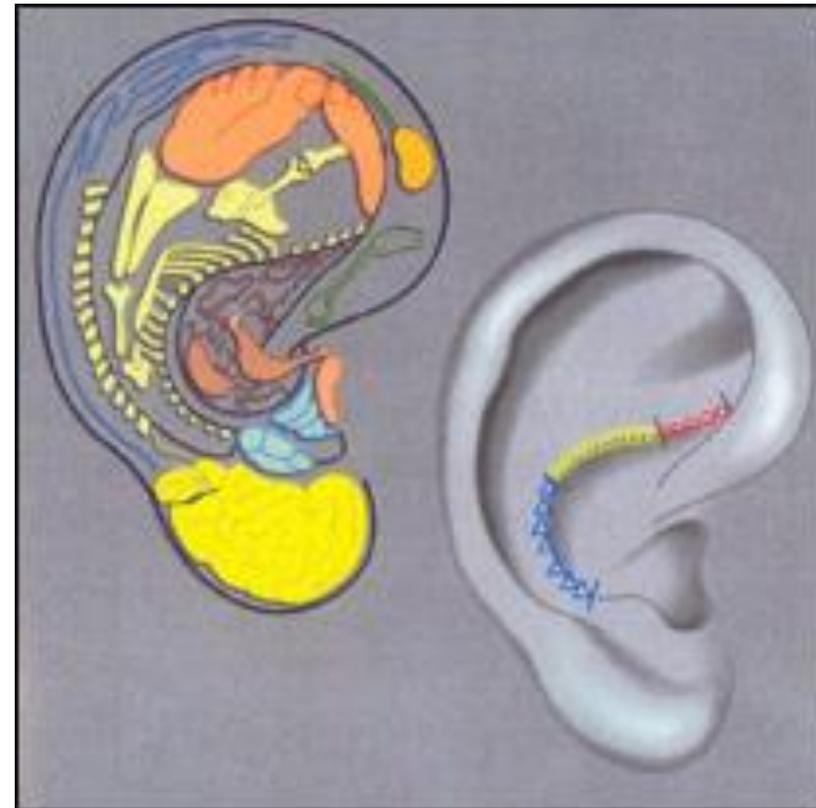
- Canal central
- Sillon médian dorsal
- Faisceau gracie
- Faisceau cunéiforme
- Faisceau cortico-spinal latéral
- Faisceau rubro-spinal
- Faisceau réticulo-spinal médial
- Faisceau réticulo-spinal latéral
- Faisceau vestibulo-spinal
- Faisceau tecto-spinal
- Faisceau cortico-spinal ventral
- Fissure médiane ventrale
- Faisceau spino-cérébelleux dorsal
- Faisceau spino-cérébelleux ventral
- Faisceau spino-thalamique latéral
- Nerf spinal
- Faisceau spino-thalamique ventral

Voies sensibles (ascendantes) (bleu)
Voies motrices (descendantes) (rouge)

b

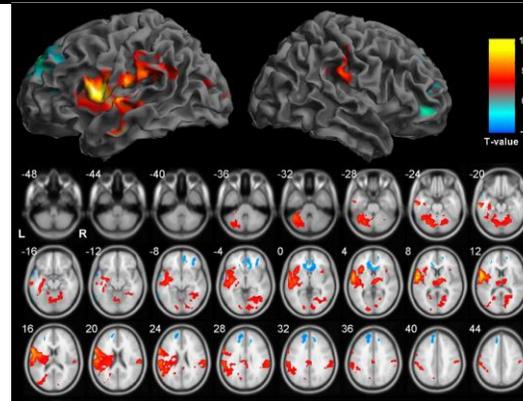
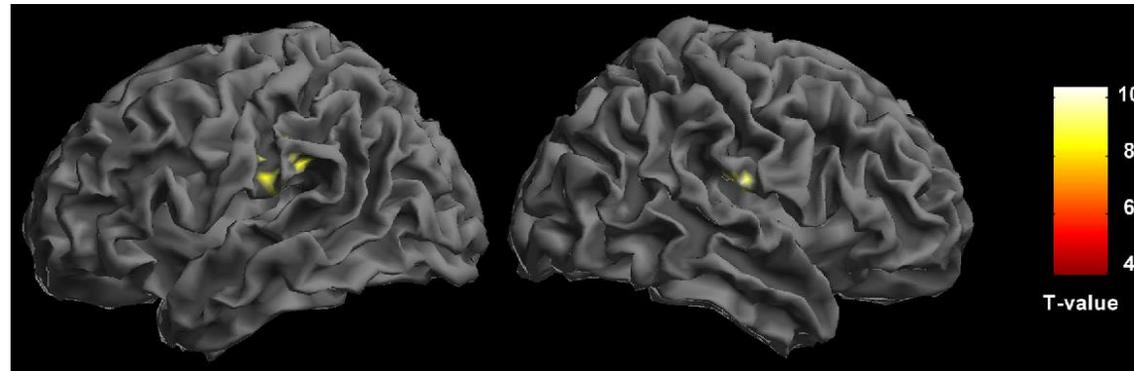
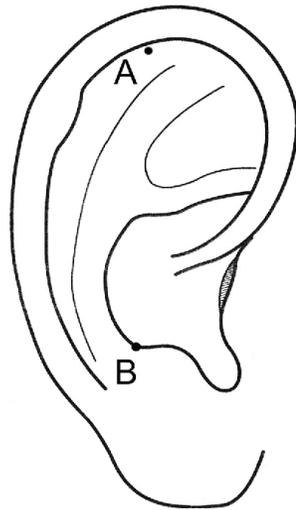
- Raphé-spinal
- Rubro-spinal
- Proprio-spinal
- Cortico-spinal
- Vestibulo-spinal
- Réticulo-spinal
- Réticulo-spinal
- Tecto-spinal
- Voie ascendante sensorielle (Faisceaux gracie & cunéiforme)
- Spino-cérébelleux
- spino-thalamique latéral
- Spino-tectal
- spino-thalamique antérieure
- cortico-spinal ventral

somatotopie



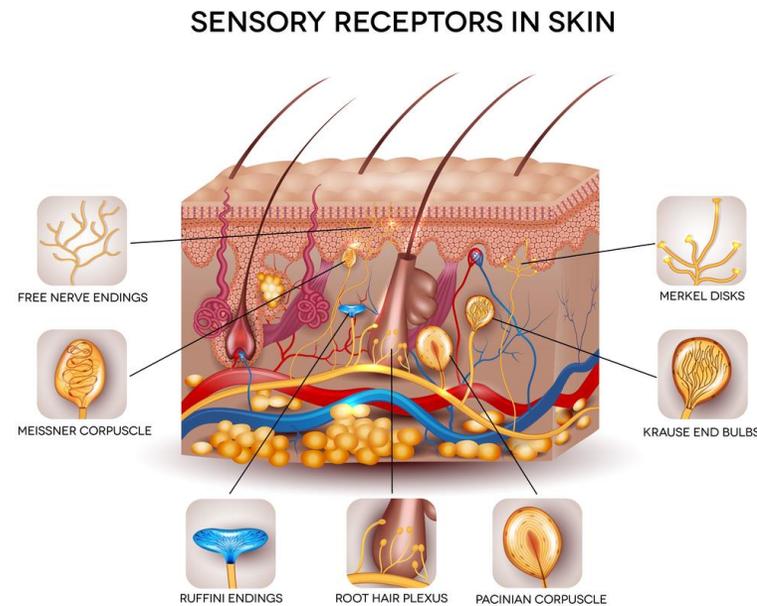
IRM fonctionnelle

- **Auricular acupuncture stimulation measured on functional magnetic resonance imaging**, D Alimi, A Geissmann, D Gardeur - Medical Acupuncture, 2002
- **Ear acupuncture and fMRI: a pilot study for assessing the specificity of auricular points.** [Romoli M¹](#), [Allais G](#), [Airola G](#), [Benedetto C](#), [Mana O](#), [Giacobbe M](#), [Pugliese AM](#), [Battistella G](#), [Fornari E](#), [Neurol Sci.](#) 2014

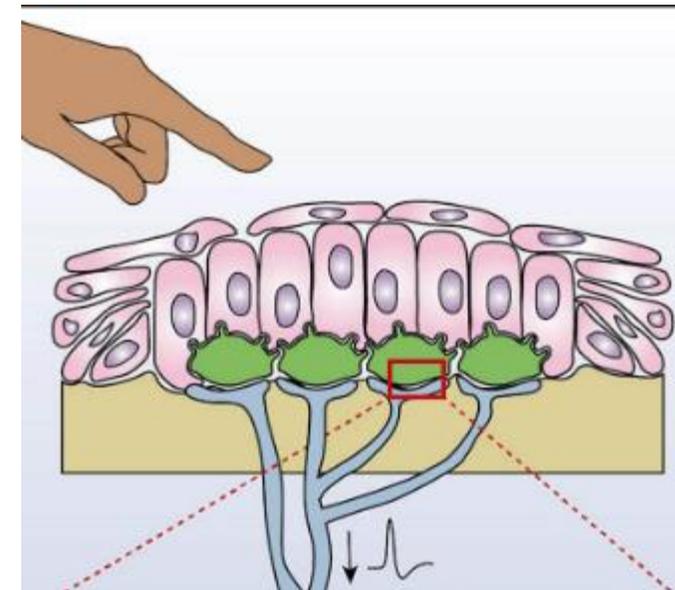


Nouvelle cartographie

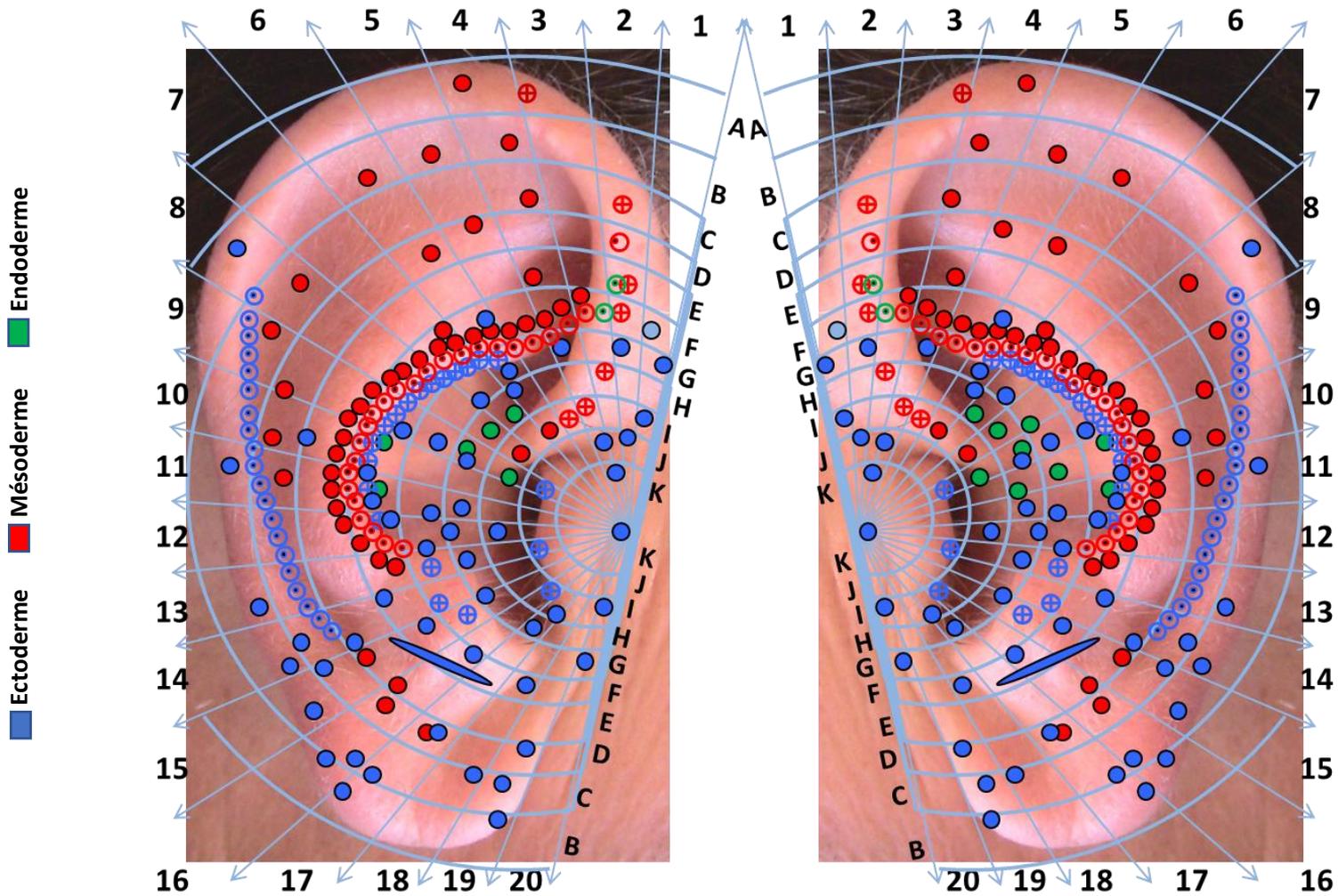
- J Altern Complement Med. 2018 Jan;24(1):7-14. doi: 10.1089/acm.2016.0351. Epub 2017 Aug 23. New Universal Nomenclature in Auriculotherapy. Alimi D¹, Chelly JE^{1,2}



Cône neurologique



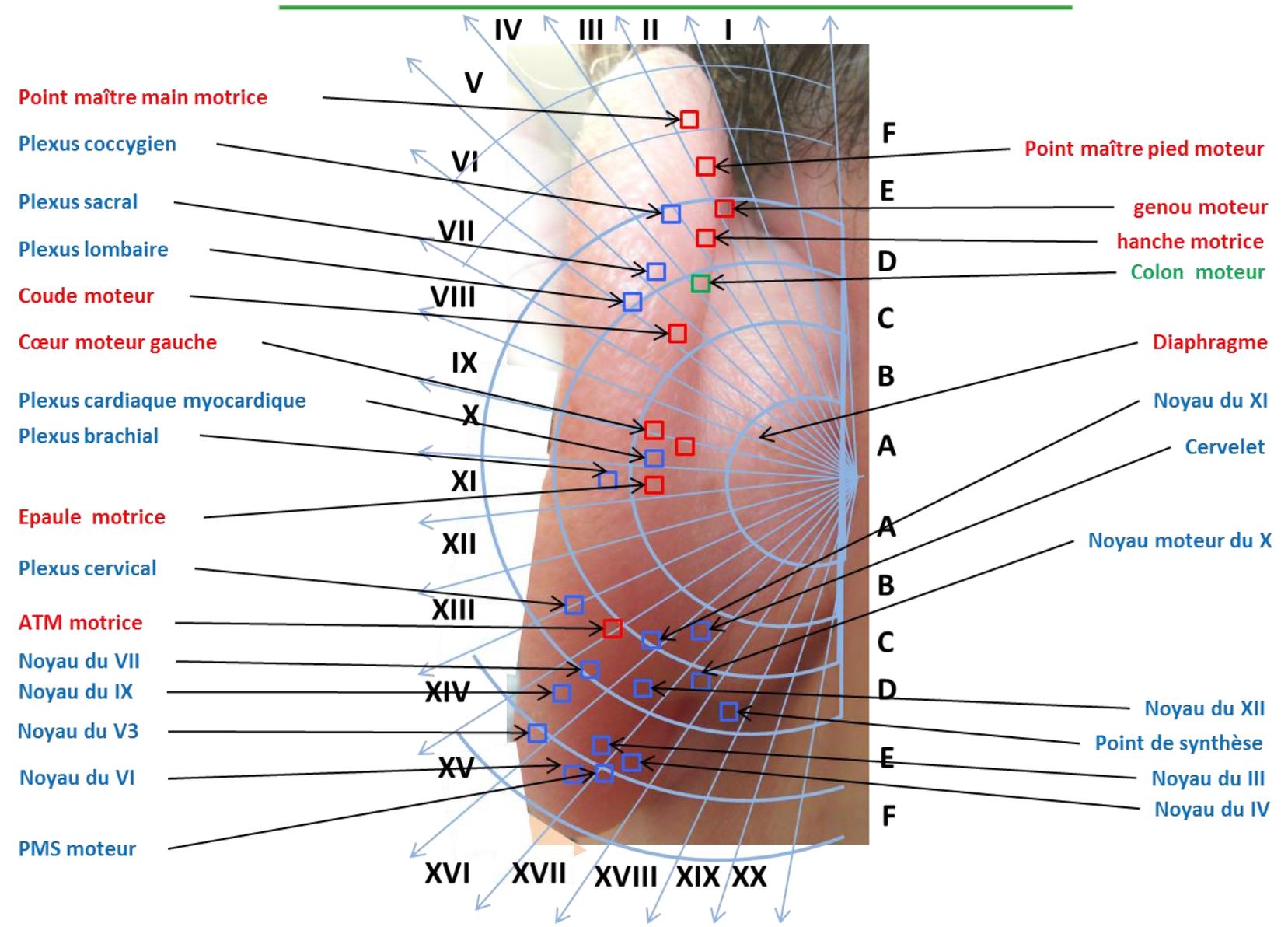
SEGMENTOGRAMMES ET POINTS FACES LATÉRALES



Copyright David Alimi INPI Oct. 2010

- Point sur la face latérale
- ⊕ Point sur la face inférieure d'un relief anatomique
- Point sur la face médiale

Copyright David Alimi INPI Oct. 2010



Déroulement d'une séance

- Identification du symptôme et bilan fait?
- Explications de l'auriculo au patient
- Conseils
- Choix cryo/asp
- Définition du schéma thérapeutique (le plus simple possible)
- Remise d'une fiche: schéma, conseils (crounelles, imagerie...), autoévaluation
- Nouveau rdv si besoin (4 semaines)

- Séances suivantes: évaluation de l'effet: durée, intensité, autres (fréquence pe), adaptation du protocole

- Remboursement: codification d'une séance d'acuponcture admise, ou hors nomenclature

Vendredi 24 novembre 2023



Auriculothérapie

● Etudes Contrôlées Randomisées :

- **Analgesic** effect of auricular acupuncture for cancer pain: a randomized, blinded, controlled trial. Alimi D, Rubino C, Pichard-Léandri E, Femand-Brulé S, Dubreuil-Lemaire ML, Hill C. J Clin Oncol. 2003 Nov 15;21(22):4120-6.

Auriculothérapie

● Etudes Cliniques Contrôlées :

- [Analgesic effects of auricular acupuncture for cancer pain.](#) Alimi D, Rubino C, Leandri EP, Brulé SF. J Pain Symptom Manage. 2000 Feb;19(2):81-2. No abstract available. PMID: 10766574 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- [Auricular acupuncture: a novel treatment for vasomotor symptoms associated with luteinizing-hormone releasing hormone agonist treatment for prostate cancer.](#) Harding C, Harris A, Chadwick D. BJU Int. 2009 Jan;103(2):186-90. Epub 2008 Aug 14. PMID: 18710455 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Auriculothérapie

– Ear acupuncture for hot flushes--the perceptions of women with breast cancer.

Walker G, de Valois B, Davies R, Young T, Maher J. Complement Ther Clin Pract. 2007 Nov;13(4):250-7. Epub 2007 Aug 6.

• 5.

– Acupuncture for the relief of cancer-related pain--a systematic review. Lee H,

Schmidt K, Ernst E. Eur J Pain. 2005 Aug;9(4):437-44. Epub 2004 Nov 11. Review.

– Acupuncture for xerostomia: clinical update. Johnstone PA, Niemtow RC,

Riffenburgh RH. Cancer. 2002 Feb 15;94(4):1151-6.

– Med Acupunct. 2019 Feb 1;31(1):37-44. doi: 10.1089/acu.2018.1283. Epub 2019 Feb 7.

The Power of the Omega Points and Their Direct and Reciprocal Meanings: A Clinical Monocentric Prospective Study of 250 Cases.

Gresser H1. (psy)

Auriculo et BDC- expérience en Bourgogne

	one treatment	2 treatments	3 treatments or more	total
improved	10	10	14	34
not improved	4	1	1	6
unknown	6	3	0	9
total	20	14	15	49

[Climacteric](#). 2016 Jun;19(3):274-8. doi: 10.3109/13697137.2016.1164135. Epub 2016 Apr 22.

Efficiency of auricular acupuncture in climacteric symptoms after cancer treatments.

[Viel E](#)¹, [Vanoli A](#)¹, [Melis A](#)¹, [Rocher F](#)², [Schipman B](#)², [Truong D](#)³

Auriculo et CIPN- expérience en Bourgogne

Cancer patients n=73		
	complete treatment	partial treatment
efficacy	40	7
no efficacy	9	9
unknown	0	8
total	49	24

cancer patients		n=47
time to efficacy		
	at first auricular treatment	32 (68%)
	at second auricular treatment	13 (28%)
	at third auricular treatment	2 (4%)

Efficacy of Auricular Acupuncture in Chemotherapy-Induced Peripheral Neuropathy: A Case Series of 73 Cases

Vendredi 24 novembre 2023

Med Acupunct

. 2021 Jun 1;33(3):212–218. doi: 10.1089/acu.2020.1506. Epub 2021 Jun 16.

[Erika Viel](#)^{1,2}, [David Truong](#)³, [Laurie Rambach](#)⁴, [François Guinet](#)⁵, [André Vanoli](#)¹, [Benjamin Schipman](#)⁶, [Djamel Harami](#)⁷

Table 3.
Results: Global Results and Results in Case of Uncompleted Auricular Treatment

Auricular treatments	n = 73 cancer patients
No. of auricular treatments, <i>n</i> (median)	1–13 (3)
Improvement in peripheral neuropathy (best result)	
No change	18 (25%)
Small improvement	25 (34%)
Big improvement	22 (31%)
Any improvement	47 (65%)
Unknown	8 (11%)
No. of punctures in both auricula: average (median, standard deviation)	23 (24; 6)
Uncompleted treatment	24
Results among uncompleted treatments	
No change	9
Small improvement	7
Big improvement	0
Unknown	8

[Open in a separate window](#)

Actually about 65% patients meet an improvement.

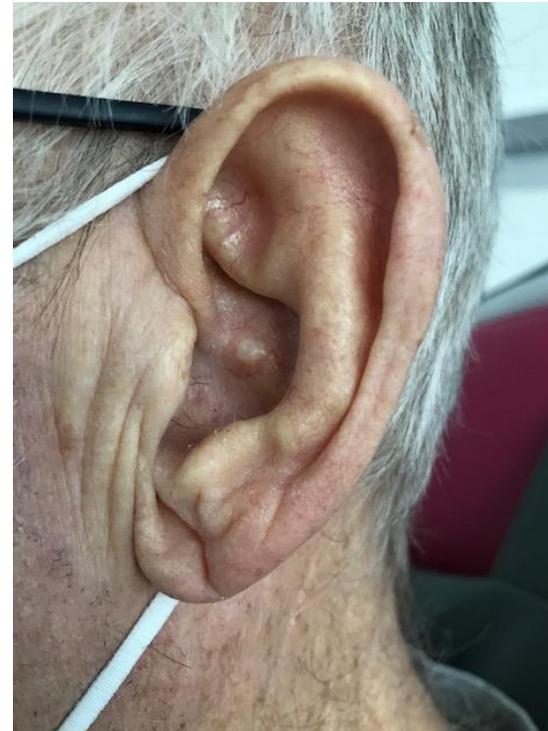


Méta vertébrales de K pancréas



Chirurgie vertébrale

K vessie métastatique ganglionnaire
Hémorragies antrales à répétition



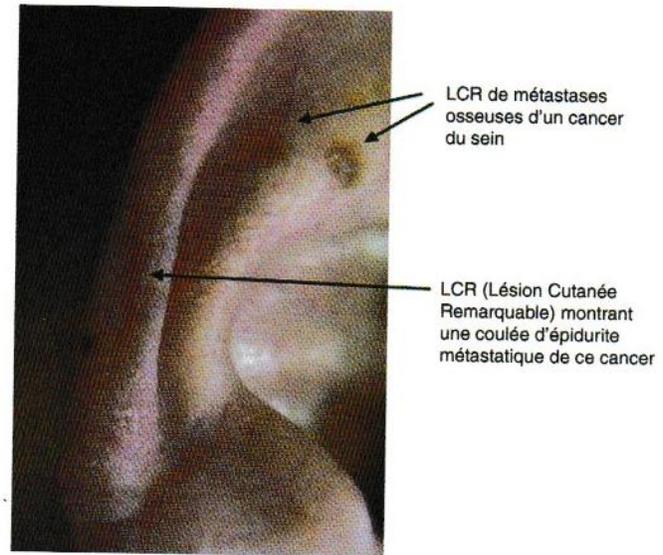


Figure 18.2. Exemple de lésion cutanée remarquable (LCR).

Source : David Alimi.

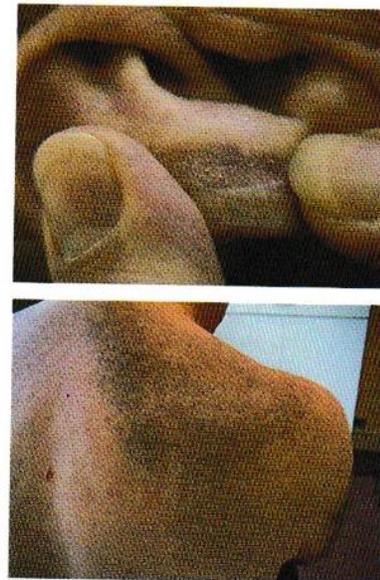


Figure 18.3. Correspondances lésion somatique et affichage à l'oreille. Ici, angiopathie post-radique.

Source : David Alimi.

CONCLUSIONS

- **Technique basée sur la neurologie**
- **Et les connaissances médicales de physiologie et physiopathologie**
- **Sans interaction médicamenteuse**
- **Nécessite pour certains cas de la persévérance**
- **Indications variées**
- **Société Française d'Auriculothérapie sofa-7.com**
- **Institut International d'Auriculothérapie Médicale Scientifique**
- **DIU Paris/Strasbourg**

université
PARIS-SACLAY

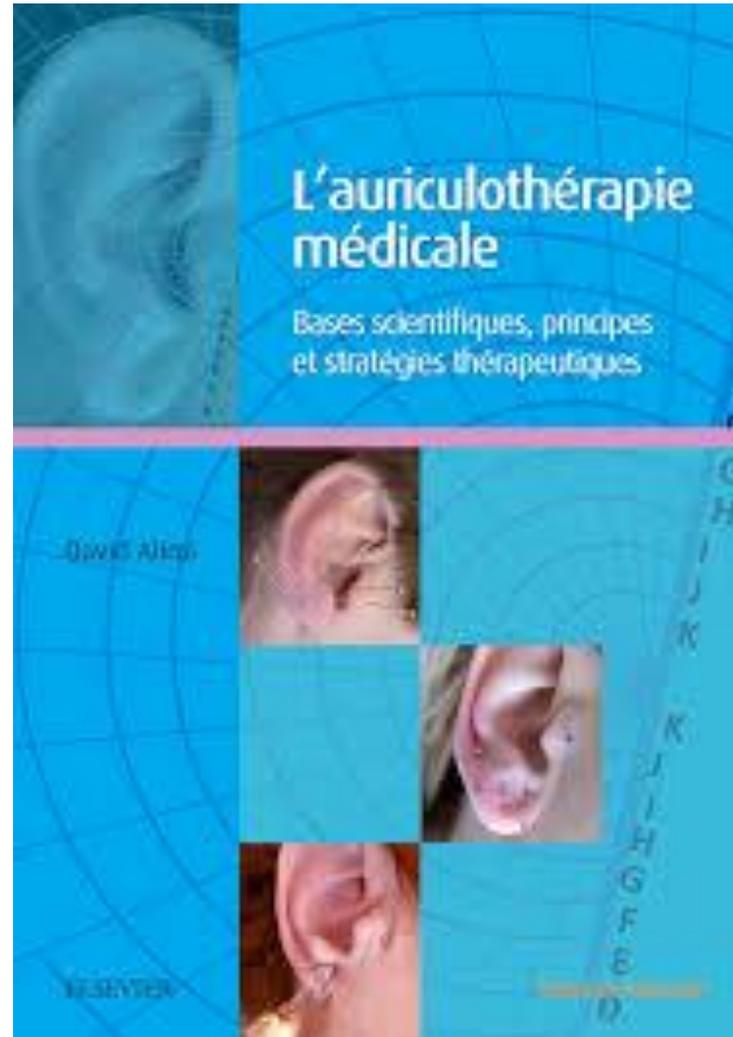
RESPONSABLE(S) :

Pour PARIS-SUD :

Pr. Yann MICKAELOFF
Dr. Mireille CHERQUI

Pour l'Université de Strasbourg :

Dr. Dominique TRENDEL
Pr. Jacques KOPFERSCHMITT



Dr David Alimi

