

Interview David Alimi

Tout d'abord, comment un neurophysiologiste comme vous a commencé à étudier cette thérapie ancienne, c'est-à-dire l'auriculothérapie ?

Tout a commencé lorsque j'ai rencontré mon maître, René Kovacs. Il m'a dit, il faut que tu fasses la neurophysiologie. C'est comme ça que j'ai appris la neurophysiologie et que je suis devenu neurophysiologiste.

Comment pensez-vous qu'on peut utiliser la médecine ancienne pour la médecine moderne? L'auriculothérapie est née d'une observation faite sur l'ancienne utilisée par les Chinois. Comment développer un nouveau concept de médecine à partir de cette observation?

Après que je sois devenu neurophysiologiste, nous avons pensé ensemble que le pont, la jonction entre la médecine ancienne, les connaissances anciennes de l'auriculothérapie, je précise, seul Paul Nogier a eu la vision géniale de ce fœtus lové dans le pavillon de l'oreille et a établi les bases organisées de l'auriculothérapie. Et donc nous avons pensé qu'il fallait utiliser une science moderne pour faire le pont entre la tradition et ce qui allait devenir une science moderne, une médecine de pointe efficace, non-hiatrogène, économique et pour le plus grand bien des patients.

Dans votre façon d'utiliser la stimulation auriculaire pour moduler le système nerveux central, comment appliquez-vous votre diagnostic occidental à l'auriculothérapie ?

Nous nous sommes aperçus très rapidement que l'auriculothérapie était une matière à base neurophysiologique et cette connaissance neurophysiologique, lorsque nous l'avons injectée dans les concepts d'auriculothérapie, ça a collé parfaitement.

Et nous avons pu, par la suite, nombreux chercheurs et moi-même, ont pu démontrer que l'auriculothérapie, c'était de la neurophysiologie. Et donc, très vite, il devenait évident que pour pratiquer l'auriculothérapie, il fallait avoir un minimum de connaissances neurophysiologiques et de les injecter dans le diagnostic clinique courant que fait tout médecin afin de pratiquer l'auriculothérapie. C'était le pont idéal.

Elle enseigne uniquement aux médecins qui apprennent le diagnostic occidental à traiter l'oreille à l'aide d'un diagramme auriculaire.

Il est devenu très vite évident qu'il fallait faire avancer la discipline, non seulement sur le plan de ses bases neurophysiopathologiques, pathogéniques, mais également sur le plan de la caractérisation clinique pratique quotidienne, pour le médecin à son cabinet. Il existait donc de nombreuses cartographies permettant de se repérer pour pratiquer l'auriculothérapie, mais il y avait des disparités, et après trois ans de travail neurologique, neuroanatomique, neurobiologique et neurophysiologique, on a pu établir cette fameuse nomenclature internationale d'auriculothérapie et cette nomenclature a été adoptée comme la nomenclature internationale d'auriculothérapie. Son avantage, c'est que chaque site auriculaire, chaque zone auriculaire, se retrouvait avec des coordonnées cartésiennes précises.

Et le deuxième avantage, c'est que cette nomenclature pouvait contenir n'importe quelle cartographie que ce soit. Que ce soit une cartographie de l'école universitaire française et scientifique que je représente, que ce soit une cartographie chinoise, une cartographie de quelque nature que ce soit, toutes les zones pouvaient rentrer dans cette nomenclature. Et ça a été une avancée importante pour l'enseignement, la pratique et la recherche et la diffusion de l'auriculothérapie.

Quelles pathologies peuvent être traitées avec cette technique : à part la douleur, aussi des maladies plus graves?

L'auriculothérapie a de nombreuses indications. C'est une fenêtre ouverte sur le cerveau. Chaque pavillon auriculaire est le reflet exact de l'activité neurofonctionnelle de l'hémisphère opposé.

Et donc, à partir du moment où on avait une espèce de cerveau déporté, de réticulé déporté, avec des touches comme un clavier d'ordinateur, sur lesquelles on pouvait pianoter des stratégies thérapeutiques élaborées à partir de la neurophysiologie, les indications de l'auriculothérapie sont très très vastes. Bien sûr, les douleurs, en algologie, nous avons rendu des services immenses aux patients souffrant. La douleur est un des symptômes en médecine humaine qui est le plus pénalisant pour l'homéostasie humaine.

Quand on souffre, la douleur capture tous les circuits de la neurophysiologie humaine. Et le patient souffre non seulement dans sa chair, mais il souffre dans son esprit également. Et également, la douleur est très désénergétisante.

Et donc, une des grandes indications, c'est la douleur. Mais pas seulement. L'auriculothérapie a des indications un peu dans toutes les branches de la médecine. En neurologie, en cardiologie, en pneumologie, en otorhinolaryngologie, en urologie, en gynéco-obstétrique, en dermatologie, en pédiatrie. Les enfants répondent très bien à l'auriculothérapie parce qu'ils ont des claviers vierges. Il suffit simplement souvent d'une ou deux touches pour régler les problèmes.

Donc, les indications sont très vaste, en fait pratiquement toute la médecine. Bien sûr, ça ne soit pas tout. Ce n'est pas une panacée. Ça a des indications précises, des contre-indications précises et des non-indications précises. Mais l'éventail est très large. Très, très large.

Pour la maladie neurologique, nous travaillons avec de nombreuses problématiques neurologiques qui ne sont pas très bien traitées. Parce que, d'habitude, les médicaments ne sont pas si spécifiques pour traiter un problème spécifique dans une partie spécifique du système nerveux central ou périphérique. Comment pourrait-il aider l'auriculothérapie dans la maladie neurologique?

La neurologie est très vaste. Très, très vaste. Et comme nous sommes essentiellement dépendants de notre système nerveux pour la gestion de l'homéostasie, pour la gestion des équilibres généraux, des équilibres sensitifs, sensoriels, moteurs, végétatifs, etc. Eh bien, le système nerveux et la neurologie, c'est essentiellement le noyau central de tout individu. L'auriculothérapie, du fait qu'elle est le clavier du système nerveux, représente un outil thérapeutique, un outil thérapeutique des plus performants dans toutes les maladies neurologiques. La douleur, bien sûr, mais pas seulement. Les pathologies du mouvement, les pathologies qui mettent en cause les grands systèmes pyramidaux, extra-pyramidaux de l'organisme. Nous pouvons aider dans la maladie de Parkinson. Nous pouvons aider dans beaucoup de neuropathies. Nous pouvons aider dans beaucoup de pathologies neurologiques qui dégradent le système nerveux. Donc, la neurologie, c'est effectivement peut-être le plus large chapitre indicatif de l'auriculothérapie.

Donc, vous voyez, c'est très vaste. En fait, dans toutes les pathologies, on agit sur le réseau homéostatique de gestion de l'emprise. C'est ça l'auriculothérapie, c'est l'utilisation de l'outil neurophysiologique pour améliorer la performance homéostatique générale d'un individu.

Intervista con David Alimi

Innanzitutto come ha potuto un neurofisiologo come lei iniziare a studiare questa antica terapia che è l'auricoloterapia?

Tutto è iniziato quando ho incontrato il mio maestro, René Kovacs che mi ha fatto studiare la neurofisiologia e così sono diventato un neurofisiologo.

Come pensa che la medicina antica possa essere utilizzata per la medicina moderna? L'auricoloterapia nasce da un'osservazione fatta sull'antico metodo utilizzato dai cinesi. Come possiamo sviluppare un nuovo concetto di medicina basato su questa osservazione?

Dopo che sono diventato neurofisiologo, abbiamo pensato insieme al punto di congiunzione tra l'antica medicina, l'antico sapere dell'auricoloterapia ma, preciso, solo Paul Nogier ha avuto la brillante visione di questo feto annidato nel padiglione dell'orecchio e ha gettato le basi organizzate dell'auricoloterapia. E così abbiamo pensato che fosse necessario utilizzare la scienza moderna per colmare il divario tra la tradizione e quella che sarebbe diventata la scienza moderna, una medicina all'avanguardia: efficace, non iatrogena, economica e fatta per il bene superiore dei pazienti.

Nel suo modo di utilizzare la stimolazione auricolare per modulare il sistema nervoso centrale, come applica la sua diagnosi occidentale all'auricoloterapia?

Ci siamo resi conto molto presto che l'auricoloterapia era una materia con basi neurofisiologiche e questa conoscenza neurofisiologica, quando l'abbiamo inserita nei concetti di auricoloterapia, si è adattata perfettamente.

E successivamente siamo riusciti, molti ricercatori e io stesso, a dimostrare che l'auricoloterapia è neurofisiologia. E così, molto presto, divenne evidente che per praticare l'auricoloterapia era necessario possedere un minimo di conoscenze neurofisiologiche e inserirle nell'attuale diagnosi clinica che qualsiasi medico fa per praticare l'auricoloterapia. Era il ponte ideale.

Lei insegna solo ai medici che stanno imparando tramite la diagnosi occidentale a trattare l'orecchio utilizzando una precisa mappa auricolare.

Ben presto divenne evidente che era necessario far avanzare la disciplina, non solo in termini di basi neurofisiopatologiche e patogenetiche, ma anche in termini di caratterizzazione clinica per la pratica quotidiana, per il medico nel suo studio. Esistevano quindi numerose mappe che ci permettevano di orientarci nella pratica dell'auricoloterapia, ma c'erano delle disparità e, dopo tre anni di lavoro neurologico, neuroanatomico, neurobiologico e neurofisiologico, siamo riusciti a stabilire questa famosa nomenclatura internazionale di auricoloterapia e tale nomenclatura è stata adottata come nomenclatura internazionale di auricoloterapia. Il suo vantaggio era che ogni zona dell'orecchio, risulta con precise coordinate cartesiane.

Il secondo vantaggio è che questa nomenclatura potrebbe contenere qualunque cartografia. Sia che si tratti di una cartografia dell'università e della scuola scientifica francese che rappresento, sia che si tratti di una cartografia cinese, di una cartografia di qualsiasi tipo, tutte le aree potrebbero rientrare in questa nomenclatura. Questa cartografia fu un progresso importante per l'insegnamento, la pratica, la ricerca e la diffusione dell'auricoloterapia.

Quali patologie si possono trattare con questa tecnica: oltre al dolore, anche malattie più gravi?

L'auricoloterapia ha molte indicazioni poiché è una finestra aperta sul cervello. Ciascun padiglione auricolare è un riflesso esatto dell'attività neurofunzionale dell'emisfero opposto. Abbiamo così una specie di cervello remoto, un reticolare remoto, con tasti come la tastiera di un computer, su cui possiamo attingere strategie terapeutiche sviluppate dalla neurofisiologia. Per questo le indicazioni dell'auricoloterapia sono molto, molto ampie. Naturalmente nel dolore abbiamo fornito immensi servizi ai pazienti sofferenti. Il dolore è uno dei sintomi della medicina umana tra i più dannosi per l'omeostasi umana. Quando soffriamo, il dolore cattura tutti i circuiti della neurofisiologia umana e il malato non soffre solo nella carne, ma anche nello spirito.

Inoltre, il dolore è molto deenergizzante. Il dolore quindi ma non solo. L'auricoloterapia ha indicazioni in tutte le branche della medicina; in neurologia, cardiologia, pneumologia, otorinolaringoiatria, urologia, gineco-ostetricia, dermatologia, pediatria. I bambini rispondono molto bene all'auricoloterapia perché sono delle tastiere vergini. Spesso basta davvero poco per risolvere i problemi.

Quindi le indicazioni in realtà riguardano praticamente tutta la medicina. Naturalmente, non si tratta di una panacea: vi sono molte indicazioni specifiche, controindicazioni specifiche e non indicazioni specifiche. Ma la gamma è comunque molto ampia.

Per le malattie neurologiche, vi sono molti problemi neurologici che non vengono trattati perché di solito i farmaci non sono così specifici per trattare un problema specifico in una parte specifica del sistema nervoso centrale o periferico. Come potrebbe l'auricoloterapia aiutare nelle malattie neurologiche?

La neurologia è molto ampia, molto vasta, poiché dipendiamo essenzialmente dal nostro sistema nervoso per la gestione dell'omeostasi, per la gestione degli equilibri generali, sensibili, sensoriali, motori, vegetativi, ecc. Ebbene, il sistema nervoso e la neurologia sono fondamentalmente il nucleo centrale di ogni individuo. L'auricoloterapia, poiché è la tastiera del sistema nervoso, rappresenta uno degli strumenti terapeutici più efficaci in tutte le malattie neurologiche. Il dolore, certo, ma non solo. Possiamo intervenire nelle patologie del movimento, in quelle che coinvolgono i grandi sistemi piramidali ed extrapiramidali del corpo; possiamo aiutare con la malattia di Parkinson e per molte

neuropatie, anche quelle che degradano il sistema nervoso. Quindi, la neurologia è forse il capitolo indicativo più ampio di applicazione dell'Auricoloterapia.

Quindi, vede, è un campo d'azione molto ampio. In tutte le patologie, infatti, possiamo agire sulla rete di gestione del controllo omeostatico.

Questa è l'auricoloterapia: l'utilizzo dello strumento neurofisiologico per migliorare la prestazione omeostatica generale di un individuo.

Interview with David Alimi

First of all, how did a neurophysiologist like you come to study this ancient therapy, auriculotherapy?

It all started when I met my master, René Kovacs. He was the one who told me to learn neurophysiology and so I did becoming a neurophysiologist.

How do you think ancient medicine can be used in modern medicine? Auriculotherapy was born from an observation made on the ancient medicine used by the Chinese. How do you develop a new concept of medicine from this observation?

After I became a neurophysiologist, one thought that there was a junction with ancient medicine and ancient knowledge of auriculotherapy but, I should point out, only Paul Nogier had the brilliant vision of this fetus coiled in the auricle and established the organized foundations of auriculotherapy. And so we thought we had to use modern science to bridge the gap between tradition and what was to become modern science, cutting-edge medicine that was effective, non-harmful, economical and for the greater good of patients.

In your approach to using auricular stimulation to modulate the central nervous system, how do you apply your Western diagnosis to auriculotherapy?

We quickly realized that auriculotherapy was a neurophysiologically-based subject, and when we inserted this neurophysiological knowledge into our auriculotherapy concepts, it was a perfect fit. And many researchers and I were subsequently able to demonstrate that auriculotherapy was neurophysiology. And so, very quickly, it became obvious that to practice auriculotherapy, you needed to have a minimum of neurophysiological knowledge and to insert it into the routine clinical diagnosis that any doctor makes in order to practice auriculotherapy. This was the ideal bridge.

You teach only doctors learning Western diagnosis about how to treat the ear using an auricular map.

It soon became clear that the discipline needed to be taken further, not only in terms of its neurophysiopathological, pathogenic foundations, but also in terms of its practical, everyday clinical characterization, for the doctor in his office. After three years of neurological, neuroanatomical, neurobiological and neurophysiological work, we were able to establish this famous international auriculotherapy nomenclature, which was adopted as the international auriculotherapy nomenclature. Its advantage was that each auricular site, each auricular zone, was given precise Cartesian coordinates.

And the second advantage was that this nomenclature could contain any kind of mapping. Whether it was a cartography from the French scientific university school that I represent, or a Chinese cartography, or a cartography of any kind whatsoever, all zones could fit into this nomenclature. And this has been a major step forward in the teaching, practice, research and dissemination of auriculotherapy.

Which pathologies can be treated with this technique: apart from pain, also more serious illnesses?

Auriculotherapy has many indications. It's a window onto the brain. Each auricular pinna is an exact reflection of the neurofunctional activity of the opposite hemisphere.

And so, from the moment we had on the ear a kind of remote brain, a reticulated brain, with keys like a computer keyboard, on which we could tap therapeutic strategies developed from neurophysiology, the indications for auriculotherapy are therefore very, very vast. Of course, in the field of algology, we have rendered immense services to patients suffering from pain. Pain is one of the symptoms in human medicine that is most damaging to human homeostasis.

When we suffer, pain captures all the circuits of human neurophysiology. And the patient suffers not only in the flesh, but also in the mind. And pain is also very de-energizing.

And so, one of the great indications is pain. But not only the pain. Auriculotherapy has indications in all branches of medicine. In neurology, cardiology, pneumology, otorhinolaryngology, urology, gynecology-obstetrics, dermatology and pediatrics. Children respond very well to auriculotherapy because they have blank keyboards. So, the indications are very vast, in fact covering virtually all medicine fields. Of course, it's not a panacea. It has precise indications, but also some contraindications and precise non-indications. But the range is very wide. Very, very wide.

For neurological disease, we work with many neurological problems that are not very well treated. Because, usually, drugs are not so specific to treat a specific problem in a specific part of the central or peripheral nervous system. How can auriculotherapy help with neurological disease?

Neurology is really very vast. And as we are essentially dependent on our nervous system for the management of homeostasis, for the management of general balances, sensitive, sensory, motor, vegetative balances, etc., it's important to understand that the nervous system is a key factor in our health. Well, the nervous system and neurology are essentially the central core of any individual. Auriculotherapy, being the keyboard of the nervous system, represents a therapeutic tool, one of the most effective therapeutic tools in all neurological diseases. Pain, of course, but not only. Movement pathologies, pathologies involving the body's major pyramidal and extra-pyramidal systems. We can help with Parkinson's disease. We can help with many neuropathies. We can help with many neurological pathologies that damage the nervous system. So, neurology is indeed perhaps the broadest indicative field of auriculotherapy. And, you see, it's very broad field. In fact, in all pathologies, we act on the homeostasis management. That's what auriculotherapy is all about: using neurophysiological tools to improve an individual's overall homeostatic performance.