

L'lonocinèse,

Une nouvelle médecine douce

Docteur Jacques Janet

DEFINITION

Dans le cadre des médecines douces, celles qui permettent de traiter efficacement les patients sans les exposer à d'indésirables effets secondaires, il n'existe actuellement qu'une seule forme d'électrothérapie, **l'ionocinèse**. En thérapeutique, ont pourtant été essayées toutes les formes imaginables d'électricité produites par l'industrie: électricité statique, courants continus, alternatifs, basses et hautes fréquences, courants rectangulaires, triangulaires, sinusoïdaux, courants induits, sans jamais tenir compte des perturbations que leur application pouvait provoquer dans le fonctionnement de cette machine électrique aussi complexe que délicate qu'est le corps humain. Toute l'originalité de l'ionocinèse vient du fait qu'elle respecte ce fonctionnement et agit en harmonie avec lui. **Elle représente la seule forme d'électrothérapie non polluante.**

L'ionocinèse a été rendue possible par les progrès de l'électronique. Les premiers Générateurs d'ionocinèse étaient composés de lampes triodes, puis sont venus les semi-conducteurs.

L'apparition du microprocesseur, véritable cerveau électronique, a permis la réalisation d'un appareillage répondant d'une façon absolument parfaite à toutes les conditions d'application de la méthode : le générateur d'ionocinèse prend en compte en temps réel les réactions de l'organisme et gère en permanence, sans intervention humaine, la conduite du traitement.

Extrême facilité d'application, large éventail d'indications thérapeutiques, innocuité totale, tels sont les trois avantages de la méthode.

◆ **Facilité d'application:**

Des années d'expérience en milieu médical, entre les mains de spécialistes, ont permis de mettre au point un appareillage dont la manipulation est d'une extrême simplicité. Les protocoles d'application sont aujourd'hui à la portée de tous et ne demandent aucune formation particulière.

◆ **Indications thérapeutiques nombreuses:**

Comme nous allons le voir, l'action essentielle de l'ionocinèse est son pouvoir de revitalisation. Il peut s'exercer au niveau de n'importe quelle partie du corps. L'ionocinèse permet en outre d'administrer en toute sécurité de nombreux médicaments et de les rendre efficaces à très faible dose. Ces deux raisons font que, sans être une panacée, elle peut s'appliquer à des affections de nature et de siège très divers.

◆ **Parfaite innocuité :**

Alimentés par un transformateur extérieur, les appareils travaillent en basse tension ce qui élimine tout risque d'accident d'origine électrique.

Il existe deux modalités d'application de l'ionocinèse:

- **à domicile:** cette forme d'automédication est sans danger en elle-même. Il est toutefois évident qu'en présence de symptômes sévères ou persistants, il est indispensable de prendre l'avis d'un praticien. L'ionocinèse permet, à domicile, tous les traitements par application externe : au niveau de la colonne vertébrale, des membres, du thorax, de l'abdomen, de la tête, du visage avec, en particulier, de multiples possibilités pour l'esthéticienne.

- **au cabinet du médecin:** l'ionocinèse offre des possibilités supplémentaires. Elle permet, entre les mains d'un opérateur qualifié, de traiter à l'aide de sondes les cavités de l'organisme ou, à l'aide d'une oeillette, de s'appliquer aux affections oculaires. Il est alors fait appel à un Générateur plus perfectionné, possédant en mémoire des programmes de traitement complets.

Voici un petit exemple pour illustrer ce qui différencie l'ionocinèse des autres méthodes d'électrothérapie:

Obs. 1. - Monsieur L... Armand, industriel, âgé de 70 ans, est un personnage très irritable. Il se luxe un jour l'épaule gauche. Le kinésithérapeute qui la lui remet en place lui fait, pour le soulager, une séance de galvanothérapie. Mais celle-ci, hélas, déclenche une crise de palpitations cardiaques et une violente colère. Il présente une énorme accélération du pouls avec une intense gêne respiratoire. Le malade se précipite à mon cabinet.

- "Je vais vous faire une séance d'ionocinèse", lui dis-je.

Voyant l'appareil, les fils, les électrodes, il réagit violemment:

- "Non! pas d'électricité. Vous allez me tuer!"

J'insiste. Le sujet n'est pas facile à convaincre. Il finit enfin par accepter. En quelques minutes, il est soulagé. L'ionocinèse venait d'effacer les effets nocifs de l'électrothérapie classique.

Originalité de l'ionocinèse.

L'organisme humain est une machine électrique extrêmement complexe dont le fonctionnement est inévitablement perturbé par les courants d'électrothérapie classique. Ces perturbations sont faciles à constater. Il suffit de placer la pointe de la langue entre les deux électrodes d'une pile pour ressentir un fort picotement. La pile devrait délivrer un courant continu et ne produire aucune excitation des terminaisons nerveuses sensibles. Mais les tissus le transforment en un courant très irrégulier dont chaque variation excite les nerfs et produit cette sensation désagréable. L'excitation produite provoque en outre des sécrétions glandulaires et des contractions musculaires.

L'application de courants continus est appelée indifféremment ionisation, galvanothérapie ou ionophorèse. Elle entraîne tous ces phénomènes indésirables, ce qui en limite l'emploi. Ces phénomènes ne sont pas simplement désagréables, ils peuvent, comme dans l'exemple cité plus haut, provoquer diverses complications.

Les courants alternatifs, qu'ils soient de basse ou de haute fréquence, perturbent les informations qu'échangent entre eux les tissus et les cellules vivantes, à la manière des brouillages employés pendant la guerre pour couvrir les émissions radiophoniques.

Si ces méthodes sont toujours couramment employées, c'est que peu de praticiens en connaissent les inconvénients. L'aspect électronique des phénomènes biologiques est, en effet, trop souvent ignoré. Il est habituel de les interpréter comme des réactions chimiques. Ce point de vue n'apporte qu'une interprétation de la vie très partielle et très limitée. Serait-il logique, pour expliquer le fonctionnement d'une lampe de poche, de ne parler que de la composition chimique de la pile?

La vie moderne expose l'organisme humain à une pollution électrique croissante. Il est inutile d'y ajouter, en employant des méthodes d'électrothérapie imparfaites, des nuisances supplémentaires.

COMMENT EST NEE L'IONOCINESE

Les inconvénients des méthodes classiques d'électrothérapie n'avaient pas échappé aux premiers expérimentateurs, mais, jusqu'en 1956, aucun montage autorégulateur n'avait été employé. Ces inconvénients avaient été signalés dès 1930 par le Docteur MORISOT dans un mémoire sur le traitement électrique des affections oculaires. Cet ophtalmologiste de Bordeaux arrivait, malgré le caractère rudimentaire des moyens dont il disposait, à traiter efficacement la plupart des maladies des yeux.

Ce sont les idées du Docteur MORISOT qui me conduisirent, en 1956/57 à faire réaliser les premiers montages autorégulés à base de lampes triodes et à concevoir des sondes permettant de traiter les affections digestives ou de réaliser sans douleur la sclérose des hémorroïdes. Les essais sur l'animal¹, puis en milieu hospitalier, ont été rapportés à la Société de Gastro-Entérologie du Sud-ouest en décembre 1957 et dans la thèse de médecine du Docteur J. BERTELOT (Bordeaux 1957).

En 1959, dans une communication à la Société Nationale de Thérapeutique, furent rapportés - grâce à l'obligeance d'un éminent cancérologue, le docteur Ernest HUANT - les premiers résultats obtenus dans le traitement des cancers.

Dès 1960, le Docteur Guy-Roland RAGER, cardiologue à Bordeaux, s'intéressa à la méthode. Pour la différencier des autres techniques d'électrothérapie, il proposa de lui donner le nom d'ionocinèse qui fut définitivement adopté. Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux, il appliqua avec succès la méthode à des affections aussi graves que l'angine de poitrine, l'infarctus du myocarde ou les artérites oblitérantes des membres.

Dans d'autres spécialités, des essais furent pratiqués et des résultats publiés. Parmi les plus remarquables, figurent ceux du Docteur Pierre PLAGES en stomatologie.

Avec le docteur Jean-Georges MEYNIAC, qui a consacré à ce sujet un chapitre de sa thèse de médecine, nous avons rapporté en 1968, à la Société des Sciences Physiques et Naturelles de Bordeaux les résultats favorables obtenus dans le traitement des maladies de la vésicule biliaire. Les essais pratiqués dans le domaine des maladies du foie et de la vésicule ont mis en évidence l'action très rapide de l'ionocinèse sur l'hépatite virale.

Les progrès de l'électronique ont permis, grâce aux travaux de Monsieur Yves DEPLANCHE, d'abandonner les lampes triodes au profit des semi-conducteurs et, plus récemment encore, la réalisation d'appareils gérés par des microprocesseurs. La technologie moderne de la méthode a été exposée par cet auteur lors du troisième Congrès de Médecine Holistique, à Bordeaux, en 1985.

L'éventail des possibilités thérapeutiques de l'ionocinèse s'est ainsi élargi progressivement et divers praticiens ont commencé à l'employer de façon régulière. Parmi eux, le Docteur Arthur VERNES, savant de réputation mondiale, qui consacra deux articles à ce sujet dans "La voix de l'Institut Prophylactique".

Actuellement se poursuivent toujours des recherches technologiques, expérimentales et cliniques. Des milliers de patients ont été traités par l'ionocinèse et la méthode a très largement fait la preuve de son innocuité totale et de son efficacité sur toutes sortes de maladies.

¹ Essais non traumatisants, soulignons-le.

COMMENT AGIT L'IONOCINESE

Le traitement par ionocinèse consiste à placer sur le corps deux appliques conductrices, reliées à un générateur électrique spécial. Le corps humain devient alors l'un des éléments d'un circuit électrique.

Le courant ne circule pas à travers le corps de la même manière que dans un fil électrique. Dans un fil, le courant résulte de la migration de particules appelées électrons. Dans les liquides en général et, plus spécialement dans les liquides du corps, ce sont des particules de matière, porteuses de charges électriques, qui se déplacent. Elles sont appelées "ions", d'un mot grec qui signifie "voyageur".

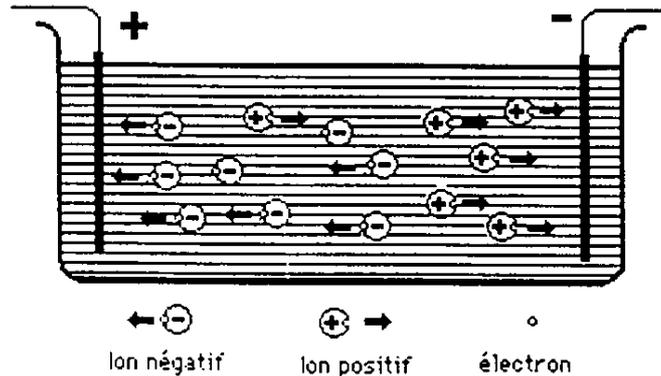


Fig. 1 - Migration des ions

Les ions sont soit électropositifs, soit électrons négatifs. Les premiers sont attirés par le pôle négatif, les autres se déplacent vers le pôle positif. L'ensemble de ces attractions constitue un champ électrique (fig. 1). Le mouvement des ions au sein des tissus est un effet de ce champ.

Toute l'action de l'ionocinèse est la conséquence des déplacements ainsi produits. Le champ électrique peut déplacer les ions présents dans les tissus. Il peut en extraire de l'organisme, il peut aussi y en introduire. Se présentent sous la forme d'ions des substances très variées, sels minéraux, molécules organiques, médicaments très divers, ce qui donne une idée des possibilités multiples de l'ionocinèse.

Chacune des cellules du corps peut être considérée comme une petite machine électrique. La théorie et l'expérience montrent que le champ électrique exerce une action sur son fonctionnement et favorise sa respiration et ses échanges nutritifs.

Une expérience met en évidence cet effet revitalisant : il suffit de placer dans une solution légèrement salée des fragments de chair musculaire. Les cellules survivent dans ce milieu, respirent et dégagent du gaz carbonique qui peut être recueilli dans un tube à essai renversé. Si ces mêmes fragments sont soumis à l'action d'un champ électrique, la production de gaz carbonique augmente dans des proportions considérables (expérience de GUILLOZ).

Cette expérience explique l'accélération de la cicatrisation des plaies ou de la consolidation des fractures qui est un des effets directs du champ électrique, en l'absence de tout apport de médicament.

Cette action peut s'exercer sur tous les tissus de l'organisme. Chaque organe peut ainsi voir ses fonctions stimulées par l'ionocinèse.

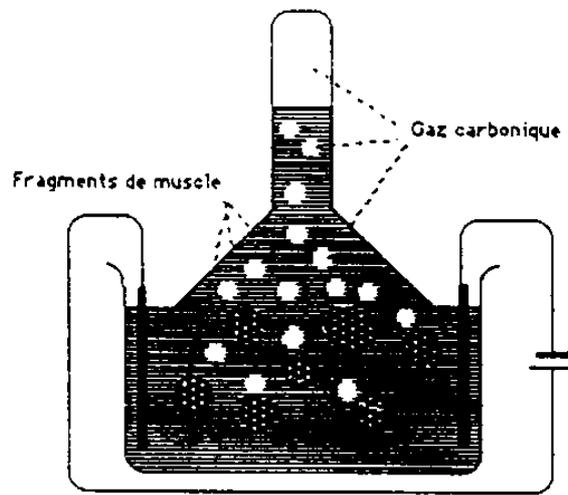


Fig. 2 - Expérience de GUILLOZ

Les travaux expérimentaux de MM. GUEYNE, QUILICHIINI et DUFFAUT ont permis de visualiser, grâce à des réactifs colorés, la pénétration, sous l'effet du champ électrique, des ions médicamenteux dans l'organisme.

Les ions se concentrent d'abord dans le tissu sous-cutané. Les tissus durs, par exemple le tissu osseux, sont traversés rapidement par les ions. Ils ont tendance, au contraire, à s'accumuler dans les tissus riches en eau.

Il est connu - depuis les travaux de BOURGUIGNON - qu'une substance introduite électriquement dans l'organisme y séjourne beaucoup plus longtemps que si elle est prise par la bouche ou injectée. Son action thérapeutique - le fait a été démontré également depuis longtemps - est beaucoup plus intense, même à des doses minimales.

A la lumière de ces quelques notions, il est facile d'imaginer les effets que peut produire un traitement par ionocinèse : il ne perturbe pas le fonctionnement des cellules. Il améliore leur respiration, leur nutrition et favorise leur activité: l'activité mécanique des cellules musculaires, les sécrétions glandulaires, les processus de réparation tissulaire, voient leur rendement augmenté par l'action du champ électrique régulé. Les cellules du système immunitaire, dont le rôle est d'assurer la défense de l'organisme, peuvent elles aussi bénéficier de cette action.

Mais cette action revitalisante ne suffit pas à expliquer tous les effets curatifs de l'ionocinèse. En mobilisant les ions, le champ électrique modifie les liquides de l'organisme. Le milieu extra-cellulaire, la lymphe, n'est pas tout à fait un liquide. C'est un colloïde, c'est à dire une sorte de colle plus ou moins fluide. Les physiciens ont montré que la viscosité d'un tel milieu dépend de facteurs électroniques. Bien que non conductrice, l'eau est sensible aux attractions électroniques. Ses molécules peuvent se fixer entre elles ou avec d'autres molécules. Il peut se former ainsi, sous l'effet d'une surcharge positive locale, de véritables grumeaux, au sein desquels les cellules ne rencontrent plus les conditions nécessaires à leur vie normale.

Le champ électrique régulé permet de libérer cette eau liée. Dans le traitement de la cellulite, l'augmentation de la sécrétion urinaire objective immédiatement cet effet.

Dans la profondeur des tissus, une surcharge positive peut produire localement ce que j'ai appelé un microclimat cancérigène. En rétablissant les échanges d'ions avec les régions voisines, le champ électrique régulé fait disparaître ces microclimats.

PRATIQUE DE L'IONOCINESE

Le matériel nécessaire pour pratiquer est simple : un générateur, alimenté par le secteur grâce à un transformateur, des câbles de connexion et des appliques conductrices qui se placent sur le malade. Tout ce matériel est simple, de petites dimensions, robuste et portatif. Au cabinet du praticien, sont utilisées en outre des sondes pour traiter directement les cavités de l'organisme ou une oeillère pour traiter les affections oculaires.

◆ *Le générateur*

Sans entrer dans les détails techniques, soulignons qu'aucun appareil de galvanothérapie ne peut remplacer un générateur d'ionocinèse. Le transformateur qui alimente l'appareil en basse tension est à l'extérieur de l'appareil. Des fils relient les appliques aux sorties de l'appareil. Il y a au moins deux sorties : une sortie dite "active", qui se relie à l'applique posée sur la région à traiter, et une sortie neutre", reliée à l'autre applique. Elle assure simplement la fermeture du circuit. Dans certains cas, pour traiter en même temps deux organes symétriques, les deux seins ou les deux hanches par exemple, il est possible d'employer deux appliques actives.

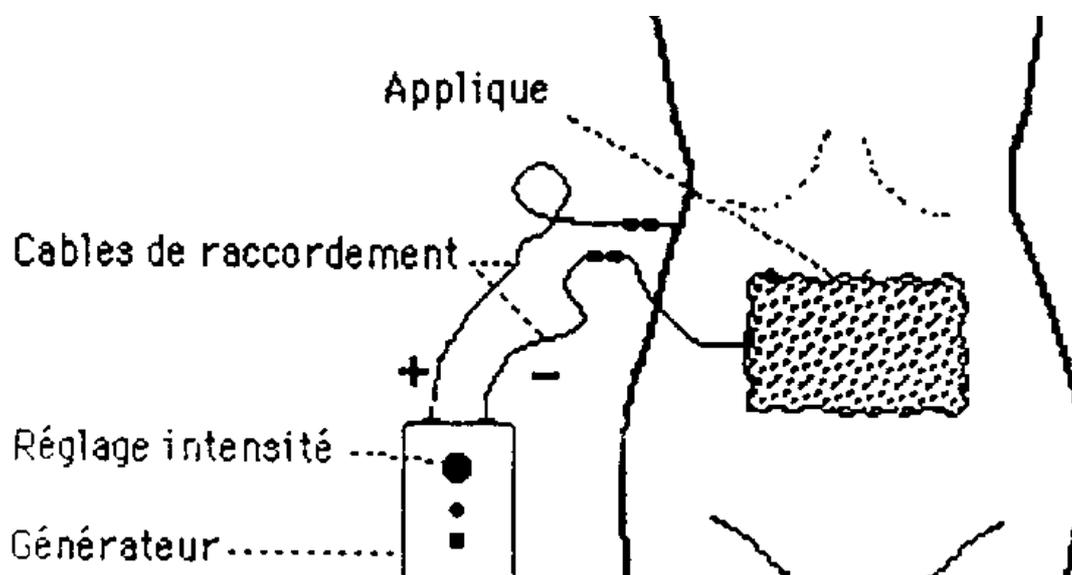


Fig. 3 - Connexions du générateur

Une séance d'ionocinèse se programme à l'avance. Il faut donner trois instructions à l'appareil: la durée de la séance, l'intensité et le sens du courant. Il suffit alors d'une pression sur le bouton "Départ" pour que le traitement commence.

Il a été rédigé un guide thérapeutique qui indique, pour chaque indication thérapeutique, les réglages à effectuer.

◆ *Les appliques*

Il existe des appliques de différentes dimensions, constituées d'une matière conductrice souple. Il faut placer entre l'applique et la peau une épaisse lame de coton imbibée d'une solution conductrice. Cette solution s'appelle le bain d'ionocinèse. Actuellement ont été essayées plusieurs de formules de bains. Les plus employés sont indiqués dans un guide thérapeutique.

◆ Sondes et oeillère

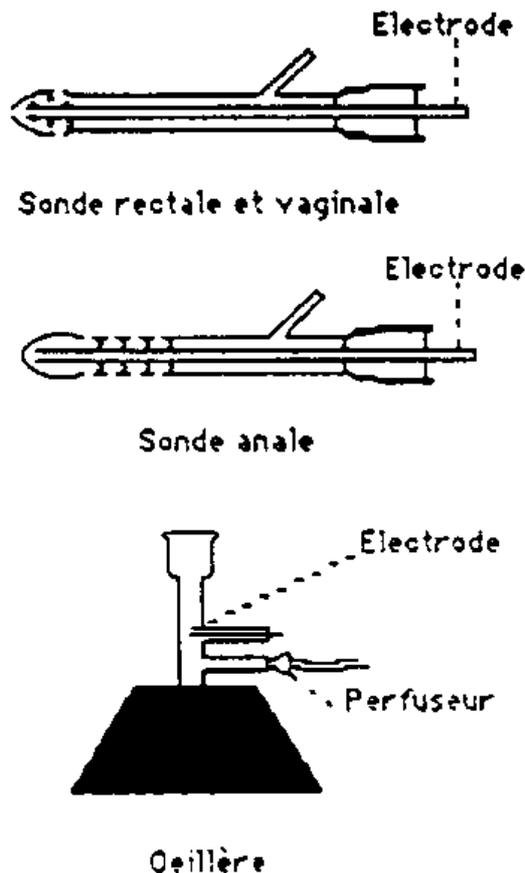


Fig., 4 - Sondes et oeillères

La pratique de l'ionocinèse à l'aide d'appliques est d'une extrême facilité et à la portée de tous.

Pratiquée sous la surveillance d'un opérateur qualifié, l'ionocinèse offre, avec l'emploi de sondes ou de l'oeillère, des possibilités de traitement supplémentaires. Divers types de sondes ont été réalisés et expérimentés.

En définitive, deux modèles suffisent:

- **La sonde rectale et vaginale** est constituée d'un tube en pyrex. Une extrémité, arrondie, est percée de trous. Elle est destinée à être introduite dans la cavité à traiter. L'autre extrémité, ouverte, est obturée par un bouchon. Un tube de cuivre, qui traverse le bouchon, sert à la fois d'électrode et d'arrivée de liquide. Un petit ajustage latéral est destiné à l'évacuation des liquides usés.

La sonde anale diffère seulement de la précédente par la position des trous. Ils sont placés non à l'extrémité, mais latéralement, pour permettre au bain d'ionocinèse d'entrer directement en contact avec les parois de l'anus. L'électrode centrale est la même.

Il suffit d'une pince crocodile pour relier le tube de cuivre au Générateur. Branché à l'extrémité du même tube, un simple perfuseur assure l'arrivée du bain d'ionocinèse.

L'ionocinèse oculaire se pratique à l'aide d'une **oeillère**. Elle est constituée d'un tube vertical, évasé à son extrémité supérieure, pour pouvoir y appliquer l'oeil. L'oeillère est armée d'une électrode et d'un ajustage pour assurer l'arrivée du liquide. Pour la purger, il suffit de la faire déborder.

MALADIES DE LA NUTRITION

Diabète

C'est en appliquant l'ionocinèse dans la région du foie ou de l'estomac pour traiter une affection hépatique ou digestive qu'ont été constatés, dans plusieurs cas, des effets favorables sur le *diabète*² et ses conséquences.

Sous l'effet de l'ionocinèse, le taux de sucre du sang (*glycémie*) devient plus stable. Le malade est moins exposé aux poussées d'hyperglycémie ce qui lui permet d'observer un régime alimentaire moins sévère. Il n'a pas été observé de retour complet à la normale, mais certains malades traités par des injections quotidiennes d'insuline ont pu, grâce à l'ionocinèse, cesser ce traitement et se contenter de poursuivre un régime pauvre en sucres. Tous les cas traités, enfin, ont ressenti une amélioration nette de leur état général, un meilleur sommeil et une diminution de la sensation de fatigue, très fréquente chez le diabétique. S'améliorent ou disparaissent les démangeaisons, les signes de dépression psychique. Fait également important, les malades présentent une meilleure résistance vis-à-vis des infections microbiennes.

Obs. 2 - L... Roland. 70 ans. Diabète modéré traité depuis plusieurs années par 20 unités d'insuline par jour. Se plaint d'une fatigue permanente. Suit très mal le régime restrictif qui lui a été conseillé. Sa glycémie varie entre 1g60 et 2g10 par litre. Vient consulter pour des troubles hépato-biliaires pour lesquels il subit dix séances d'ionocinèse, à raison de deux par semaine. A la suite de ce traitement et sans modifier ses habitudes alimentaires, le patient peut cesser les injections d'insuline. La glycémie se stabilise entre 1g30 et 1g50. L'état général s'est nettement amélioré.

Suivi très régulièrement pendant plusieurs années, ce patient n'a jamais eu besoin de reprendre le traitement par l'insuline.

Obésité

C'est généralement une motivation d'ordre esthétique qui amène le patient ou, plus souvent, la patiente à consulter. Elle désire surtout améliorer sa silhouette. Le résultat doit s'évaluer non par une perte en kilos mais par une diminution en centimètres du tour de taille.

L'action revitalisante de l'ionocinèse fait fondre les graisses superflues. Simultanément, elle favorise un développement musculaire. Le résultat esthétique est souvent bien supérieur à ce que laisserait supposer l'évaluation de la perte de poids.

En libérant les molécules d'eau fixées dans les tissus par un *effet électrostatique* (eau liée), l'ionocinèse exerce une action profonde sur la *cellulite*. Elle accroît l'efficacité du drainage lymphatique manuel qui, à lui seul, favorise uniquement l'élimination de l'eau libre. Le résultat obtenu n'est pas simplement esthétique. En provoquant l'élimination des toxines fixées dans les tissus, l'ionocinèse exerce une action thérapeutique. Elle améliore le tonus général et le moral.

Obs. 3 - Madame C... Denise, 47 ans, caissière, a un mode de vie très sédentaire et n'a aucun désir de pratiquer un sport ou une activité physique. Pour une taille de 1m 62, elle pèse 76kg. Elle présente une très importante infiltration cellulitique des hanches et des cuisses. Elle a une mauvaise circulation veineuse des membres inférieurs avec une sensation de jambes lourdes et engourdis, aggravée en fin de journée. Elle se plaint en outre de digestions pénibles, de ballonnement abdominal et de constipation.

Elle suit depuis quatre mois, sans résultat appréciable, un régime alimentaire relativement restrictif et un traitement homéopathique. Est entreprise une série de vingt séances d'ionocinèse au niveau des zones cellulitiques, à raison de trois par semaine, sans que rien ne soit changé ni au régime, ni au traitement.

Examinée au bout de deux mois, elle semble réellement avoir rajeuni : son poids est de 67 kg, son teint est devenu plus clair, elle est nettement plus dynamique. La sensation de jambes lourdes a progressivement régressé au cours du traitement. La constipation et les

² Les mots imprimés en italique sont expliqués dans le glossaire.

troubles digestifs ont disparu. Enfin, la patiente a décidé de faire de la gymnastique. Revue six mois plus tard, elle a encore perdu 2 kg et conserve son dynamisme. Sur le plan esthétique, le résultat est très net, obligeant la patiente à retoucher toute sa garde-robe.

Surcharges, auto-intoxications

A l'observation précédente, il est permis d'ajouter une autre constatation : l'amélioration des taux du *cholestérol* et de l'*acide urique* sous l'effet du traitement. Par son action activatrice sur le fonctionnement de tous les organes, l'ionocinèse permet une meilleure élimination mais aussi une dégradation plus complète des déchets qui s'accumulent dans le sang et les tissus. Cette action est particulièrement nette lorsque le traitement est appliqué au niveau du foie, véritable usine chimique de l'organisme.

Obs. 4 - M... Raymond, 45 ans, enseignant présente - depuis une sévère hépatite virale à l'âge de 20 ans - une insuffisance hépatique se traduisant par une asthénie générale, une intolérance aux aliments gras, de la somnolence après les repas, des troubles du sommeil, une tendance au pessimisme et à l'anxiété. Plusieurs cures à Vichy n'ont guère apporté d'amélioration.

L'analyse du sang met en évidence, parmi d'autres perturbations, un taux de lipides (l'ensemble des graisses du sang) de 11g de 4g10 de cholestérol et de 110mg d'acide urique. Ce sont des chiffres très supérieurs à la normale. Le laboratoire indique, en outre, qu'il s'agit, en majorité, de "mauvais" cholestérol, élément d'autant plus inquiétant que le patient fait partie d'une famille "à risque" dont plusieurs membres ont présenté de façon précoce des accidents cardiaques.

Le patient subit vingt séances d'ionocinèse centrées sur le foie, à raison de deux par semaine. Il ne prend, au cours de ce traitement aucun médicament chimique destiné à faire baisser le taux de cholestérol, mais simplement des préparations végétales à base d'artichaut de fumeterre et de chardon béni.

Un nouvel examen de sang est pratiqué au bout de trois mois. Il montre un retour à des valeurs presque normales: les lipides totaux sont à 7g50, le cholestérol à 2g90, l'acide urique à 66mg. Ces chiffres, surtout le cholestérol, sont encore assez élevés mais le sujet est transformé: meilleures digestions, meilleur moral, disparition de la somnolence après les repas, amélioration du sommeil. Pour conserver le résultat acquis, le patient a fait l'acquisition d'un appareil d'ionocinèse et refait son traitement régulièrement deux ou trois fois par an. Son état, tout comme ses analyses, est toujours satisfaisant.

Maigreur, troubles de l'assimilation

Si l'action revitalisante de l'ionocinèse permet d'éliminer les graisses superflues, elle peut agir aussi tout à fait en sens inverse, faciliter l'assimilation et exercer une action curative sur les états de maigreur. L'emploi d'une large applique abdominale permet au champ électrique d'agir simultanément sur le foie, le pancréas, l'estomac et les différents segments de l'intestin. Dans le cas où l'amaigrissement est la conséquence d'une maladie infectieuse, il est bon, en période de convalescence, de répéter quotidiennement les séances pendant une ou deux semaines. S'il s'agit d'un état de maigreur ancien, il est préférable d'étaler le traitement sur une longue période.

Obs. 5 - Melle N... Valérie, 17 ans, étudiante, a progressivement cessé de s'alimenter. Il ne s'agit pas d'une simple perte d'appétit mais d'un problème d'ordre psychologique, connu sous le nom d'anorexie mentale. Pour une taille de 1 m 54, elle pèse 39 kg. Traitée par psychothérapie et par homéopathie, elle réagit favorablement se montre très coopérative et s'efforce de s'alimenter de façon normale, mais elle digère très difficilement.

Un traitement par ionocinèse, à raison de deux séances par semaine, est mis en oeuvre dans le but d'améliorer le fonctionnement de son estomac. En quelques semaines l'appétit revient, les digestions s'améliorent. Progressivement, la courbe du poids s'infléchit favorablement. Le traitement est interrompu au bout de douze séances. Son état a continué à s'améliorer et, quelques mois plus tard, son poids est passé de 39 à 45 kg, avec un état général très satisfaisant.

Ces quelques exemples montrent que l'ionocinèse n'exerce pas une action artificielle. Elle agit dans le sens de la nature et améliore le fonctionnement des organes. En dehors de ses deux seules contre-indications, stimulateurs cardiaques et importantes prothèses métalliques, elle peut être appliquée aussi bien aux enfants qu'aux sujets âgés, aux cardiaques ou aux femmes enceintes.

Problèmes immunologiques

A l'occasion des traitements anticancéreux dont il sera question plus loin, nous avons été amenés à observer les effets immunologiques de l'ionocinèse. Chez les malades ayant subi une chimiothérapie, l'effectif du sang en globules blancs est souvent très bas, et tout particulièrement en lymphocytes, éléments circulants très importants qui constituent en quelque sorte la police de l'organisme. Les analyses montrent simultanément d'autres signes d'immunodépression.

Pratiquée au niveau de la rate, l'ionocinèse se montre capable d'accélérer le processus de réparation des systèmes de défense. C'est pourquoi il serait justifié d'employer la même technique en cas de séropositivité ou même de sida déclaré, ce qui mériterait une expérimentation sur un nombre important de cas, suivis avec un recul suffisant.

Toujours appliquée au niveau de la rate, l'ionocinèse favorise, chez les sujets anémiés, la formation des globules rouges.

APPAREIL DIGESTIF

Dans les affections digestives, l'ionocinèse peut se pratiquer de deux manières:

- soit à l'aide d'appliques: applique active sur le creux de l'estomac, applique neutre dans le dos. Cette façon de procéder peut se pratiquer à domicile.

- soit en employant des sondes, afin d'exercer une action plus directe sur l'organe à traiter. Cette méthode doit être réservée à un opérateur qualifié.

Dans les indications décrites jusqu'ici, l'action revitalisante du champ électrique réglé était la responsable essentielle des effets thérapeutiques. Dans ses indications digestives, l'ionocinèse agit en outre en introduisant des médicaments actifs directement au niveau de l'organe à traiter.

Des formules très variées de bains ont été réalisées. Elles offrent, nous allons le voir, une large palette de possibilités d'action.

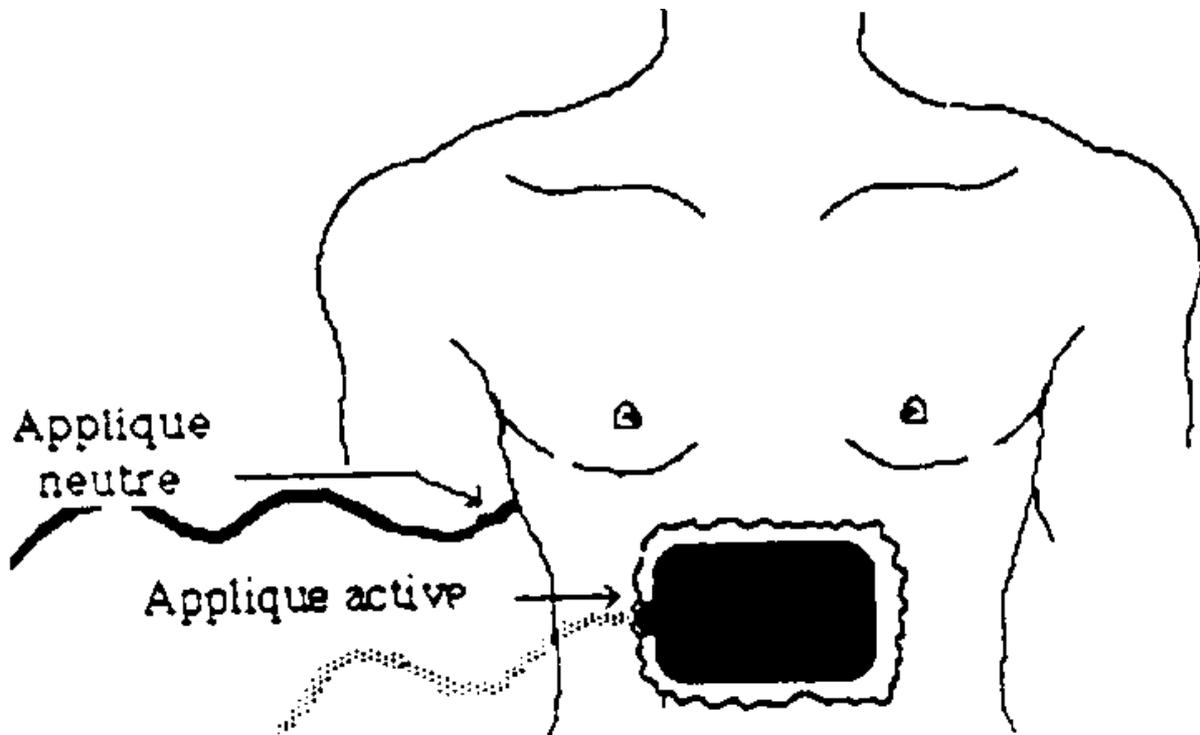


Fig.5 Ionocinèse digestive - Position des appliques

Douleurs de l'estomac

Il est fréquent de rencontrer des patients qui se plaignent de douleurs du creux de l'estomac alors que tous les examens, échographie, radiographie, fibroscopie, sont négatifs. Ces douleurs, parfois très tenaces, résistent souvent aux pansements gastriques et aux calmants classiques. Elles sont, en général, très favorablement influencées par quelques séances d'ionocinèse, à l'aide d'appliques imbibées d'une solution antispasmodique.

Ulcères de l'estomac ou du duodénum

En association avec les traitements anti-ulcéreux classiques, l'ionocinèse peut aider à apporter au malade un soulagement plus rapide.

Digestions lentes, estomac paresseux

La revitalisation produite par le champ électrique régulé s'exerce très nettement sur le fonctionnement de l'estomac, favorisant son activité musculaire et la sécrétion du sucre gastrique.

Obs. 6. - Melle T... Josette, 24 ans, employée de bureau, se plaint de lourdeurs d'estomac et de ballonnements se manifestant souvent avant même la fin du repas et l'empêchant de s'alimenter de façon suffisante. Cet état s'est installé et aggravé progressivement depuis un ou deux ans. Elle a maigri et ne parvient pas à prendre du poids. La radio montre un estomac très long, pratiquement sans contractions. Les aliments y stagnent plusieurs heures. Divers traitements médicaux ont été essayés sans grands résultats. Une série de dix séances d'ionocinèse, à raison de deux par semaine, a apporté une très notable amélioration, permettant à la patiente de s'alimenter normalement et de retrouver en quelques semaines son poids antérieur.

Insuffisance pancréatique

Le pancréas dont nous avons déjà vu le rôle régulateur du sucre sanguin, possède également des fonctions digestives très importantes. Les enzymes qu'il sécrète et déverse dans l'intestin grêle participent à la digestion de la plupart des aliments. Son mauvais fonctionnement est surtout responsable de troubles intestinaux, parfois de diarrhée grasseuse. Ici encore, l'action revitalisante de l'ionocinèse peut apporter une importante amélioration.

Constipation

Pour traiter les troubles intestinaux, l'ionocinèse peut s'appliquer de deux façons. La technique la plus simple consiste à placer une large applique active sur l'abdomen et une applique neutre dans le creux des reins. Au cabinet du praticien, une sonde rectale représente l'élément actif. Une applique neutre se place alors sur l'abdomen.

Dans ces deux modes d'application, les mêmes formules de bains d'ionocinèse peuvent être utilisées. Un des bains les plus employés est l'eau de mer. La composition de l'eau de mer en fait un véhicule idéal pour l'ionocinèse. Elle apporte, dans les mêmes proportions que dans le sang et les liquides de l'organisme, tous les éléments minéraux, tous les oligo-éléments nécessaires à la cellule vivante. Additionnée d'eau pure pour équilibrer sa concentration saline avec celle du sang et des tissus, elle n'a aucune action irritante mais au contraire devient, par ionocinèse, un calmant et un cicatrisant très actif. Elle représente le véhicule idéal pour obtenir de l'ionocinèse le maximum d'effet revitalisant.

Très schématiquement, la constipation peut résulter soit d'une paresse de l'intestin (constipation atonique), soit, au contraire, de contractions excessives qui bloquent le transit (constipation spasmodique). Le même bain à base d'eau de mer est applicable dans les deux cas. En employant simplement les appliques, les résultats sont généralement tout à fait satisfaisants. En présence d'une constipation ancienne, il ne faut pas hésiter à continuer longtemps le traitement pour réaliser une rééducation de l'intestin. Les résultats sont obtenus plus rapidement en employant une sonde rectale. L'enregistrement des variations de la pression intra-rectale, chez l'animal et chez l'homme, ont démontré l'action de l'ionocinèse sur la motricité intestinale.

Avec l'emploi d'une sonde, il devient possible d'introduire directement dans la paroi de l'intestin divers médicaments modificateurs du comportement. Certains stimulent les contractions, d'autres ont sur les muscles

de la paroi un effet relaxant et lèvent les spasmes. D'autres enfin sont capables de réveiller l'activité d'un intestin paresseux et de lever les blocages spasmodiques. L'enregistrement des variations de la pression intra-rectale avant et après une séance d'ionocinèse met parfaitement en évidence les effets obtenus³. La poursuite des séances permet de réaliser une véritable rééducation de la motricité intestinale, ce qui différencie l'action de l'ionocinèse de celle des laxatifs. Contrairement à ce que fait l'ionocinèse, les laxatifs épuisent peu à peu leur action par un effet d'accoutumance, provoquent, par la fuite de sels minéraux, en particulier de potassium, de sérieux déséquilibres de la composition du sang, entraînent l'apparition d'une fatigue générale, de douleurs spasmodiques et d'une constipation de plus en plus rebelle, réalisant la "maladie des laxatifs", plus gênante que la constipation elle-même.

◆ *Colopathies fonctionnelles, dolicho-mégacôlons*

Ces affections relèvent des mêmes traitements que la constipation atonique mais nécessitent un nombre beaucoup plus élevé de séances. Une autre maladie de l'intestin, la **diverticulose**, due à la présence dans la paroi de l'intestin de multiples petites cavités dans lesquelles les matières stagnent et provoquent de l'inflammation, se traite exactement de la même manière.

Dans tous les cas de constipation, il est capital que le malade observe quelques règles élémentaires d'hygiène alimentaire : boire suffisamment, consommer des aliments frais et riches en fibres. La sédentarité est aussi un facteur aggravant. Une activité physique régulière est à recommander.

Les résultats obtenus sont, dans la très grande majorité des cas, suffisants pour arrêter la prise de médicaments. L'effet est durable: la reprise d'une série de quelques séances une ou deux fois par an s'avère assez souvent utile. Les effets de l'ionocinèse peuvent être avantageusement comparés à ceux d'une cure thermale à Châtel-Guyon.

Colites

Sous le nom de colites sont rassemblées toutes les inflammations du gros intestin. Les colites peuvent être dues à des germes microbiens (colites infectieuses), à divers parasites, à des phénomènes allergiques ; certaines sont encore de cause indéterminée (rectocolite hémorragique par exemple). Dans chacun de ces cas, la composition du bain doit être adaptée à sa cause.

L'ionocinèse pratiquée à l'aide d'une large applique abdominale peut être essayée dans tous les cas. Elle peut apporter une amélioration en levant les spasmes, en stimulant les défenses naturelles et en favorisant les mécanismes de cicatrisation.

Pratiquée à l'aide d'une sonde, elle permet d'exercer une action plus spécifique, grâce à des bains médicamenteux. Certaines affections chroniques rebelles aux traitements habituels, réagissent très favorablement à l'ionocinèse : il faut citer, en particulier, les séquelles d'amibiase dont souffrent beaucoup d'anciens militaires ayant fait des séjours outre-mer.

◆ *Rectocolite hémorragique*

C'est une affection heureusement rare se traduisant par des poussées de diarrhée sanglante, pouvant gravement altérer l'état général. Son origine est encore inconnue. Des facteurs nerveux sont souvent invoqués. Elle est habituellement soignée par des médications chimiques non dénuées de toxicité, avec des résultats inconstants. L'ablation chirurgicale d'une plus ou moins grande longueur du gros intestin est parfois nécessaire. L'efficacité de l'ionocinèse dans le traitement de cette affection est remarquable. Elle se pratique à l'aide d'une sonde rectale. Le bain est à base de dexaméthasone, produit dérivé de la cortisone dont il présente la toxicité. Administré par

³ Diverses publications ont été consacrées à cette méthode d'enregistrement. Les premiers essais sur l'animal ont été consignés dans la thèse du Dr. Berthelot (Bordeaux 1957).

ionocinèse, il est toujours parfaitement toléré, du fait de la très faible quantité administrée. Fixée à l'endroit même où il doit agir, le produit présente, dans ces conditions, un maximum d'efficacité.

En trente ans, ont été relevées vingt-cinq observations. Un échec a été noté chez une patiente très indisciplinée, alcoolique, et ayant un mode de vie peu hygiénique. Dans les autres cas, il a fallu entre dix et vingt séances pour obtenir la régression des symptômes. Une observation mérite d'être citée:

Obs., 7. - Madame D... Paulette, 34 ans, est dans une période difficile de son existence. En instance de divorce, elle subit de multiples stress et les supporte très mal. Elle ressent des douleurs abdominales à type de coliques avec ballonnement, gargouillements et surtout voit s'installer une diarrhée profuse, glaireuse, avec des selles impératives de plus en plus fréquentes et, au bout de quelques jours, sanglantes. Les divers examens pratiqués, analyse des selles, rectoscopie, radiographies, confirment le diagnostic de rectocolite hémorragique. Un traitement par ionocinèse, à raison d'une séance par jour, est instauré. Le nombre des selles quotidiennes diminue de jour en jour. Au bout d'une semaine, le sang disparaît puis les glaires. A la douzième séance, elle n'a plus que deux ou trois selles par jour, de consistance pâteuse. Le traitement est poursuivi jusqu'à la vingtième séance, à raison de deux par semaine. La malade retrouve une bonne santé pendant près de vingt ans. Au bout de vingt ans et à nouveau à l'occasion de soucis, elle fait une récurrence qui, comme la première fois, réagit parfaitement bien au traitement par ionocinèse.

◆ **Maladie de Crohn**

Autre affection de l'intestin, également difficile à soigner par les thérapeutiques habituelles, la *maladie de Crohn* est, elle aussi, influencée très favorablement par l'ionocinèse. Dans ce cas, le traitement, pratiqué simplement avec des appliques imbibées d'eau de mer isotonique, amène généralement rapidement, en moyenne en une quinzaine de jours, une régression des symptômes.

FOIE ET VESICULE BILIAIRE

Douleurs vésiculaires

La bile est un milieu dont la viscosité dépend de facteurs électroniques. Des crises douloureuses surviennent lorsqu'elle perd sa fluidité et s'écoule avec difficulté. Avec le Docteur J.-G. MEYNIAC⁴ nous avons montré que tel était le mécanisme des crises de *dyskinésie vésiculaire*. La théorie et l'expérience montrent que l'application de l'ionocinèse est capable de fluidifier la bile et de procurer rapidement un soulagement complet. Les parois de la vésicule biliaire sont à l'état normal, le siège d'échanges d'eau et de sels minéraux jouent un rôle régulateur sur la composition et la viscosité de la bile. Il ne s'agit pas d'un simple phénomène physique : ces échanges sont le résultat d'un travail permanent des cellules du revêtement intérieur de la vésicule. Il en résulte que la qualité de la bile dépend de l'état des parois vésiculaires. En revitalisant ces parois, l'ionocinèse rétablit cette fonction.

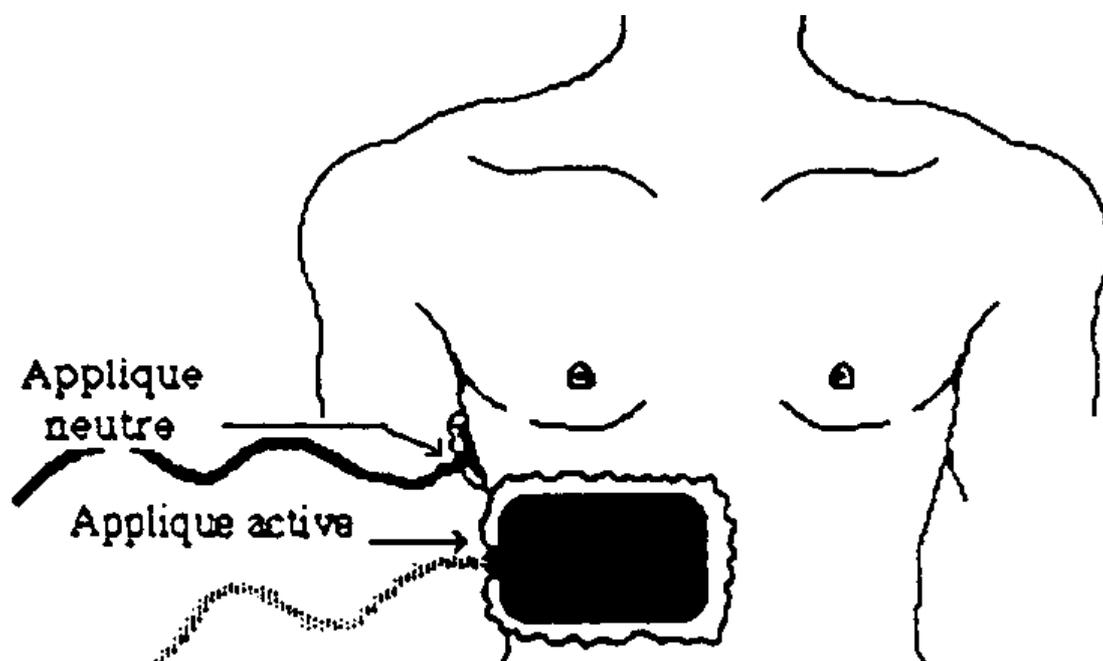


Fig. 6 - Ionocinèse hépato-vésiculaire

L'ionocinèse exerce donc une double action. En agissant directement sur la viscosité de la bile, elle favorise son écoulement. En revitalisant les parois vésiculaires elle prévient le retour des crises et la formation de calculs. Un meilleur écoulement de la bile favorise en outre la digestion des aliments, améliore le transit et évite les fermentations intestinales.

Obs. 8 - Madame C... Liliane, 36 ans, employée de bureau, présente au moindre excès alimentaire et de plus en plus fréquemment de violentes crises dans la région sous-costale droite, avec des nausées et parfois des vomissements. Elle est habituellement constipée et prend presque en permanence des laxatifs. Une première séance, pratiquée au cours d'une crise, la soulage en quelques minutes. Une série de dix séances d'ionocinèse, à raison de deux par semaine, la débarrasse de ses crises. Son transit intestinal s'améliore suffisamment pour qu'elle abandonne l'usage des laxatifs. Ce résultat favorable, contrôlé pendant plusieurs années, peut être considéré comme une guérison définitive.

⁴ MEYNIAC J.-G. Thèse de médecine, Bordeaux 1968.

◆ *Coliques hépatiques, lithiase biliaire*

La présence de calculs dans la vésicule biliaire occasionne des crises douloureuses qui peuvent être d'une extrême violence (colique hépatique). Elle peut entraîner des complications graves. En particulier, si un calcul vient bloquer l'écoulement de la bile, la bile passe dans le sang, le malade devient jaune, ses selles se décolorent, ses urines deviennent foncées. C'est *l'ictère par rétention*, nécessitant une intervention d'urgence pour lever l'obstacle.

L'ionocinèse se montre active sur la maladie calculeuse elle-même, sur les crises douloureuses et même sur l'ictère par rétention.

Obs. 9 - Coliques hépatiques : Madame C... Claude, 40 ans, employée de bureau, est porteuse de calculs et fait de fréquentes crises de coliques hépatiques. Elle vient me consulter et par pure coïncidence, débute une violente crise douloureuse dans ma salle d'attente. Traitée immédiatement elle est soulagée en une dizaine de minutes. Elle subit une deuxième séance le lendemain, puis huit autres, à raison de deux par semaine. Dès la première séance, toute douleur a disparu. Plusieurs années se sont écoulées depuis le traitement et la malade n'a plus jamais souffert. Un examen radiologique de contrôle a montré que la vésicule contenait toujours des calculs.

Obs. 10 - Vésicule "exclue" Madame P... Lucienne, 64 ans, souffre de crises vésiculaires depuis des dizaines d'années. A l'examen radiologique, le produit opacifiant ne pénètre pas dans la vésicule, mais les calculs, opaques aux rayons X, sont visibles. Elle subit dix séances d'ionocinèse qui la soulagent totalement. Au bout de six mois, un nouvel examen radiologique est pratiqué. La vésicule s'opacifie parfaitement, les calculs sont toujours visibles, mais le fonctionnement vésiculaire, contrôlé par une épreuve d'évacuation, est devenu tout à fait normal.

Obs. 11 - Disparition des calculs : Madame M... Paulette, 57 ans, présente depuis longtemps des troubles hépato-biliaires : douleurs sourdes dans la région du foie, digestions lentes, intolérance aux aliments gras, ballonnements. L'examen radiologique met en évidence la présence de plusieurs calculs flottant dans la vésicule. Après deux séries de dix séances d'ionocinèse, un nouvel examen permet, à la grande surprise du radiologue, de constater la disparition de toute trace de calcul.

Obs. 12 - Ictère par rétention : Monsieur A... Renaud, 42 ans, agent commercial, souffre épisodiquement de la région hépatique. Un examen radiologique, pratiqué quelques mois avant l'épisode actuel, a montré la présence d'une douzaine de calculs vésiculaires. A l'occasion d'une brusque crise douloureuse, il jaunit. Urines foncées, selles décolorées et analyse de sang ne laissent aucun doute sur le diagnostic. L'intervention chirurgicale, pour lever l'obstacle, paraît s'imposer. Cependant, une première séance d'ionocinèse, pratiquée vers neuf heures du matin, fait diminuer, au cours de la journée, la coloration de la peau et les urines sont plus claires. Il subit une deuxième séance en fin d'après-midi, puis une séance quotidienne. Dès le quatrième jour, il a retrouvé un teint normal. Une analyse de sang, pratiquée le huitième jour, montre un retour à la normale. Le patient n'a jamais été opéré.

Cette observation montre que, même en présence d'une complication à caractère chirurgical, l'ionocinèse mérite d'être tentée.

◆ *Hépatite virale*

L'action de l'ionocinèse sur l'hépatite virale est aujourd'hui confirmée par des centaines d'observations. Le premier cas traité remonte à 1968 et mérite d'être rapporté:

Obs. 13 - Monsieur D... Robert, 41 ans, oenologue, ressent depuis plusieurs années quelques douleurs sporadiques dans la région du foie. Il accuse depuis deux jours une certaine fatigue, un état de malaise et commence à présenter une coloration jaune de la peau. Pensant à la possibilité d'un ictère par rétention, je lui fais immédiatement subir une séance d'ionocinèse et je demande une analyse de sang pour préciser le diagnostic. Le malade subit deux séances d'ionocinèse le lendemain. Le résultat de l'analyse arrive le troisième jour. Aucun doute, il s'agit d'une hépatite virale sévère. Mais, entre-temps, le patient a retrouvé un teint normal et déclare se sentir en meilleure forme. Le traitement est poursuivi à raison d'une séance par jour. Au bout d'une semaine, une nouvelle analyse est pratiquée et montre un retour à la normale absolument complet.

Le caractère favorable de cette première observation s'est trouvé complètement confirmé par la suite. Mais, pour que le traitement soit efficace, il doit impérativement être pratiqué dès les premiers jours de l'hépatite. Les suites d'une hépatite virale peuvent en effet s'accompagner de lésions irréversibles.

Sur plus de 400 cas d'hépatite A ou B, traités dans les premiers jours de la maladie, ont été enregistrés 78% de résultats favorables avec disparition de tous les troubles et normalisation des analyses en quatre à dix jours.

CANAL ANAL

Hémorroï des

Affection d'une grande fréquence se traduisant, au niveau de l'anus, par des douleurs, un gonflement des veines et des tissus avoisinants, un état inflammatoire et fréquemment des saignements plus ou moins importants. Les toniques veineux pris par voie buccale, les applications locales de pommades diverses sont peu efficaces. Le traitement le plus actif consiste à injecter autour des veines dilatées des produits dits sclérosants, c'est-à-dire provoquant l'apparition d'un tissu fibreux cicatriciel. Cette méthode présente plusieurs inconvénients: les injections sont désagréables et parfois même très douloureuses. Il est difficile d'assurer une stérilité locale suffisante pour éviter tout risque d'abcès. L'injection peut aussi provoquer localement une perte de substance appelée escarre et provoquer une hémorragie. En fin de traitement, le canal anal a perdu sa souplesse et il peut persister des phénomènes douloureux.

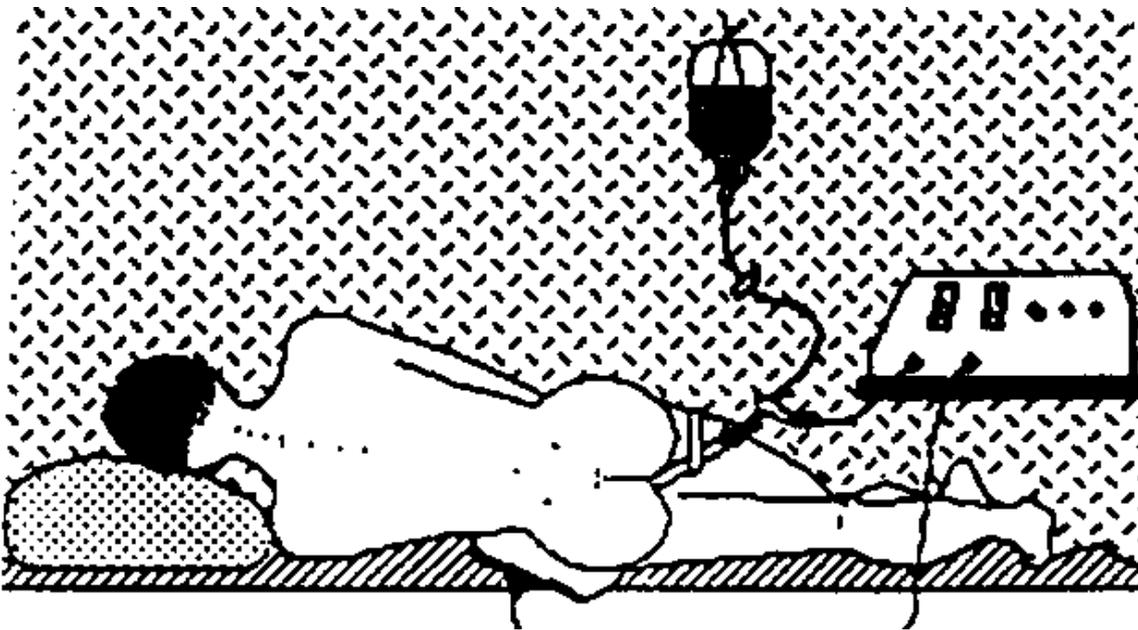


Fig. 7 Ionocinèse de l'anus

Pratiqué depuis 1956 sur plusieurs milliers de cas, l'ionocinèse a prouvé qu'elle apportait au problème des hémorroïdes une solution efficace, indolore et sans complications. Elle se pratique à l'aide d'une sonde anale en pyrex, facile à stériliser, ce qui élimine tout risque d'infection..

Elle apporte un soulagement rapide des douleurs, fait cesser en quelques jours les saignements. Le traitement comporte en général dix séances. Il faut environ six semaines pour juger du résultat obtenu. A ce moment, le canal anal est décongestionné, a pris une teinte gris nacré mais a conservé sa souplesse. L'effet du traitement est durable, généralement même définitif.

Il n'y a aucune contre-indication au traitement. Il peut s'appliquer aux vieillards, aux enfants, aux cardiaques, aux diabétiques, aux femmes enceintes. Mais le résultat sera médiocre ou nul s'il existe une cause importante et permanente de gêne circulatoire au niveau de l'anus, par exemple une cirrhose alcoolique, une grave maladie du côlon ou une affection gynécologique. Mais, même dans ces cas, il n'y a aucun risque à tenter le traitement.

Thrombose anale

Complication des hémorroïdes, la thrombose n'est autre qu'un caillot de sang qui se forme dans une veine hémorroïdaire. Il apparaît brusquement, à la marge de l'anus, une boule dure, noire, douloureuse, dont le volume peut aller de celui d'un pois à celui d'une grosse noix. Il se produit rapidement un gonflement des tissus avoisinants. Par l'ionocinèse, la thrombose se traite comme les hémorroïdes simples. Il existe parfois une difficulté pour introduire la sonde. L'application d'une solution décongestionnante et anesthésiante permet de faire dégonfler les tissus à vue d'œil, assez longtemps pour permettre la mise en place de la sonde.

Obs. 14 - Madame F... Denise, 29 ans, vient d'accoucher. Elle fait dans les heures qui suivent, une double thrombose très douloureuse. L'accoucheur tente d'en pratiquer l'incision mais se perd dans la masse de tissus gonflés. Amenée d'urgence en ambulance, la patiente présente à l'examen un très volumineux œdème plus ou moins sanguinolent. L'application de la solution préparatoire désinfiltre très rapidement les tissus sous les yeux étonnés du mari qui s'exclame : "c'est une potion magique !". La sonde est introduite sans difficulté et, dès la première séance, le soulagement est complet.

Fissure anale

Plaie située dans un pli de l'anus, la fissure occasionne de violentes douleurs à type de cuisson, survenant généralement après la selle. Elle n'a spontanément aucune tendance à la cicatrisation. La classique injection sous-fissuraire est assez désagréable et du ressort du spécialiste. L'ionocinèse, pratiquée comme pour les hémorroïdes simples, fait cicatriser la plaie. L'introduction de la sonde, en cas de crise douloureuse aiguë, peut parfois poser un problème. L'application locale d'une solution anesthésiante et décongestionnante, la "potion magique", permet généralement de le résoudre facilement.

Fistule anale

A ne pas confondre avec la fissure, la fistule est un abcès chronique situé dans les tissus voisins du canal anal. Généralement non douloureuse, elle incommode le malade par des écoulements purulents. Le seul traitement classique est l'intervention chirurgicale, opération délicate, dont les suites sont longues, douloureuses et les résultats inconstants. Il est nécessaire, pour éviter la récurrence, de ne pas laisser en place la moindre infection, ce qui est difficile à réaliser en pratique. L'ionocinèse assure une désinfection dans la profondeur des tissus tout en laissant le pus s'écouler vers l'extérieur. La cicatrisation, en effet, progresse sous l'effet du traitement, de la profondeur vers la surface. Il faut un nombre de séances variable selon l'étendue et la profondeur des lésions. Souvent, il persiste, en fin de traitement, une petite plaie superficielle qu'il est très simple de mettre à plat sous anesthésie locale.

Obs. 15 - Monsieur L... Harry, 44 ans, agent immobilier, est porteur depuis plusieurs années, d'une fistule anale donnant d'assez abondants écoulements de pus. En raison de son activité nécessitant de nombreux déplacements, cette fistule constitue pour lui un gros handicap. Au bout d'une vingtaine de séances, à raison de deux par semaine, les écoulements ont pratiquement disparu. Il persiste une petite plaie superficielle. La mise à plat se fait sans difficulté sous anesthésie locale.

Les affections de l'anus représentent un domaine de choix pour l'ionocinèse qui se montre tout aussi et souvent plus efficace que les traitements employés habituellement, avec l'avantage d'être indolore et sans danger.

COEUR ET VAISSEAUX

Le Docteur G. R. RAGER, cardiologue, a appliqué avec succès l'ionocinèse au traitement des maladies du coeur et des vaisseaux. Il a consacré d'importants travaux aux effets de l'électricité, de l'ionisation de l'air, de la pollution électrique, sur l'organisme humain. Il a montré la puissante action régénératrice du champ électrique régulé sur le muscle cardiaque, son pouvoir de prévenir la formation de caillots dans les artères et, lorsqu'une artère est obturée, son rôle dans l'installation d'une circulation de suppléance.

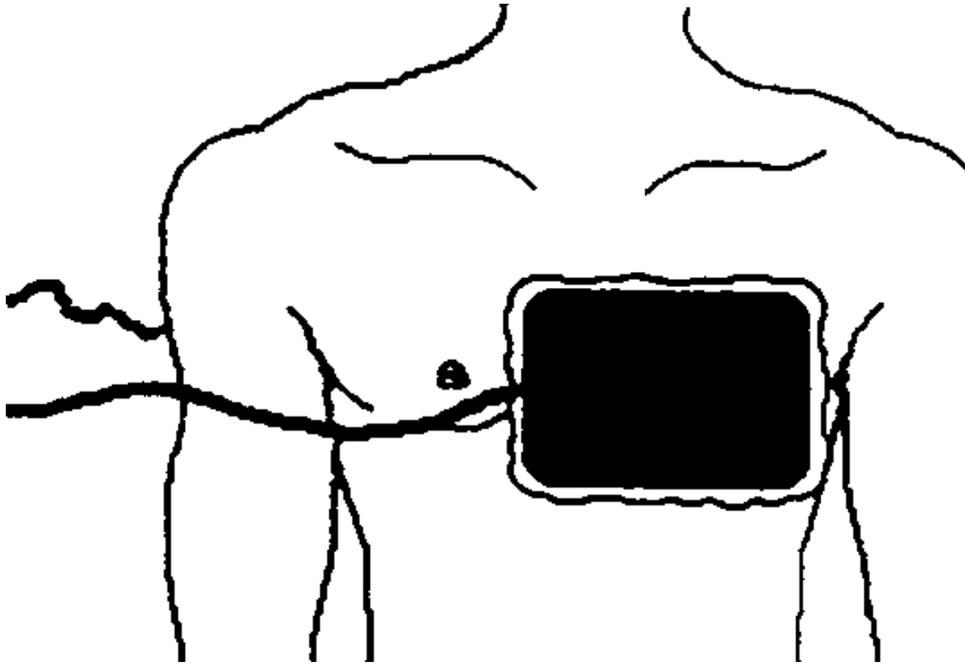


Fig. 8 - Ionocinèse cardiaque

◆ *Infarctus du myocarde*

Le coeur est formé de fibres musculaires qui se contractent rythmiquement pour envoyer le sang dans les artères. Ces fibres musculaires sont nourries par des artères, les artères coronaires. Un débit insuffisant dans l'une de ces artères provoque une violente douleur thoracique, véritable crampe musculaire du coeur: *l'angine de poitrine*. Si un obstacle permanent obstrue l'artère, la partie du muscle cardiaque mal irriguée s'altère, c'est *l'infarctus du myocarde*. L'infarctus se traduit par une perturbation du tracé de l'électrocardiogramme.

L'ionocinèse exerce une action puissante et rapide sur les douleurs de l'angine de poitrine. Une suite ininterrompue de crises d'angine de poitrine constitue **l'état de mal angineux**. L'ionocinèse permet de rompre ce cercle vicieux et, ici encore, parvient à soulager le malade.

L'infarctus, objectivé par les altérations de l'électrocardiogramme, représente une indication majeure de l'ionocinèse. Elle exerce une action régénératrice sur le muscle cardiaque et permet la formation d'une circulation de suppléance assurant une meilleure irrigation. Il s'agit d'un véritable processus de réparation. De nombreuses observations ont été publiées par le Docteur RAGER dans diverses revues médicales et scientifiques.

◆ *Artérite oblitérante des membres*

Un obstacle peut venir obturer plus ou moins complètement une ou plusieurs artères des membres. Dans les formes graves, l'extrémité du membre est privée de son irrigation, ce qui aboutit à la mort du tissu, la gangrène, et impose l'amputation. Les dilatateurs des artères, les cures thermales à Royat, ne suffisent pas toujours à prévenir cette complication.

Ici encore, l'effet régénérateur de l'ionocinèse se manifeste d'une manière puissante et rapide. Le patient peut marcher mieux et plus longtemps sans avoir de crampes. Le membre se réchauffe, ce qui résulte d'un apport sanguin plus abondant. Les examens pratiqués montrent que l'irrigation est meilleure, malgré la persistance de l'obstacle, grâce à l'installation d'un réseau artériel de dérivation développé à partir de vaisseaux secondaires.

Une longue expérience, puisque les premiers cas traités remontent aux années 60, a montré le caractère très durable des résultats obtenus.

Obs. 16 - Madame M..., 86 ans, se plaint de douleurs du mollet gauche à type de crampes, se produisant à la marche au bout de quelques dizaines de mètres. Pensant à un rhumatisme, elle a essayé sans succès divers médicaments anti-inflammatoires. A l'examen, le pouls des artères de la cheville n'est pas perceptible. Un traitement par ionocinèse, pratiqué à domicile à raison de trois séances par semaine, est alors instauré. Les premières séances n'apportent pas de progrès notable. Vers la dixième, la malade reconnaît qu'elle peut marcher plus longtemps et souffre moins. Les pouls sont perceptibles à la cheville. Actuellement, la patiente se déplace pratiquement sans douleur. Parallèlement, son état général s'est nettement amélioré. Elle se sent physiquement plus en forme et plus dynamique.

Cette observation montre que l'âge de la malade n'a pas empêché l'action revitalisante de l'ionocinèse. Il faut aussi noter les effets généraux du traitement: l'amélioration générale ressentie par la patiente n'est pas un cas isolé. Il est fréquent de noter, au cours d'un traitement localisé à un organe, un effet revitalisant général. Cet effet peut être utilisé avec profit pour combattre les effets du vieillissement.

MEDECINE SPORTIVE

L'électrothérapie a toujours trouvé de nombreuses indications dans tout ce qui touche les muscles, les os et les articulations. Dans ce domaine et malgré leurs inconvénients, les courants galvano-faradiques sont encore couramment utilisés par certains kinésithérapeutes, rhumatologues ou spécialistes en médecine physique. L'ionocinèse possède évidemment les mêmes propriétés thérapeutiques que ces méthodes classiques, mais avec l'avantage d'une efficacité supérieure et d'une parfaite sécurité d'emploi.

Les effets revitalisants des champs électriques régulés ouvrent à l'ionocinèse un large choix de possibilités thérapeutiques. Elle favorise les échanges tissulaires, permet une meilleure oxygénation des muscles et accélère l'élimination des toxines.

Appliquée sur les muscles avant l'effort, l'ionocinèse les dynamise, augmente leur rendement et leur résistance à la fatigue. Après une compétition, elle permet une récupération plus rapide et plus complète. Employée régulièrement en cure d'entretien, elle assure le maintien de la forme. Elle favorise la musculation.

Il est évident qu'une telle pratique ne faisant appel à aucun médicament n'est pas un dopage puisque l'ionocinèse agit uniquement en favorisant des réactions naturelles. Il n'y a donc à craindre aucun surdosage, aucune accoutumance, aucun effet cumulatif.

Parmi les applications les plus courantes en médecine sportive, figure naturellement en première place **la préparation aux compétitions**. Il suffit de placer la ou les appliques actives sur les muscles destinés à fournir l'effort maximum, et de pratiquer, avant l'épreuve, une ou deux séances par jour pendant quelques jours.

Après l'effort, le même traitement facilite **la récupération musculaire**. Il permet aussi de traiter **les courbatures et les crampes**.

Divers incidents dont sont victimes les sportifs sont également justiciables de l'ionocinèse:

- les **déchirures musculaires** cicatrisent plus rapidement sous l'effet du champ électrique régulé.
- les **tendinites**, inflammations récidivantes des tendons, provoquées et entretenues par les efforts, peuvent handicaper gravement des sportifs de haut niveau, comme ce fut le cas dans l'observation suivante:

Obs. 17 - Monsieur R... Philippe, professeur de tennis, habitant en Suisse, se plaint depuis près de deux ans de violentes douleurs du poignet droit se reproduisant chaque fois qu'il joue. Il s'agit d'une tendinite pour laquelle ont été pratiquées sans résultat plusieurs infiltrations locales. La prise par la bouche de médicaments anti-inflammatoires n'a pas eu d'autre effet que de provoquer de sérieux troubles digestifs. Le patient envisage d'abandonner sa profession. C'est alors qu'est entrepris un traitement par ionocinèse. Dès les premières séances, il ressent un soulagement suffisant pour reprendre un entraînement modéré. Mais il doit repartir dans son pays. Pour pouvoir continuer son traitement, il fait l'acquisition d'un appareil. Actuellement, il va bien depuis plus de trois ans mais, du fait de son intense activité, refait quelques séances de temps en temps à titre préventif.

L'ionocinèse accélère la résorption des **hématomes**, épanchements sanguins se produisant sous la peau à la suite d'un choc. L'expérience a montré qu'elle accélérerait la cicatrisation des **plaies**. Son effet revitalisant facilite et accélère la consolidation des **fractures**.

En résumé, les services que peut rendre l'ionocinèse dans la pratique des sports sont multiples. En raison de la simplicité d'application de la méthode, elle ne requiert pas l'intervention d'un personnel spécialisé. Elle n'a rien de commun avec un dopage. Elle améliore la nutrition et l'oxygénation des muscles, leur confère un rendement maximum, une plus grande endurance et une possibilité de récupération plus rapide après l'effort.

OS ET ARTICULATIONS

En rhumatologie, l'ionocinèse peut remplacer avantageusement des traitements locaux et généraux habituels, anti-inflammatoires et dérivés cortisoniques dont les inconvénients et les effets secondaires sont particulièrement importants.

Dans ce domaine est fait appel à son double mode d'action: action directe du champ électrique régulé et action des médicaments concentrés directement au niveau de la région à traiter.

L'ionocinèse peut être employée, seule ou en association avec d'autres traitements, dans la plupart des maladies des os ou des articulations.

Périarthrite de l'épaule

La périarthrite de l'épaule, rhumatisme douloureux touchant une ou deux épaules, représente une excellente indication de l'ionocinèse. Il suffit de quelques séances, six en moyenne, pour obtenir un soulagement complet et, en général définitif. Si la périarthrite est ancienne, avec une importante limitation des mouvements et d'une calcification des ligaments, il faut un nombre de séances beaucoup plus important.

Dans cette indication, c'est principalement à l'action du champs électrique qu'il faut attribuer l'effet thérapeutique. Toutefois, l'emploi, au niveau de l'applique active, d'un bain à base de composés organo-siliciés, intensifie manifestement l'action curative.

Goutte

La goutte, nous l'avons vu à propos des maladies de la nutrition, est un rhumatisme provoqué par le dépôt d'acide urique dans les petites articulations. Le traitement combine l'action physique du champ électrique et l'action chimique d'un sel de lithium dont est imbibée l'applique active. Pour faire céder la crise, il est bon de faire une ou deux séances par jour. Il est possible d'y associer un traitement par la voie buccale, mais celui-ci est rarement nécessaire. Pour éviter le retour des crises, il suffit de deux séances par semaine et d'une vingtaine de séances. Mais, puisque la goutte n'est que la conséquence d'un excès d'acide urique dans le sang, il est important que le malade suive un régime pour éviter la formation de ce déchet indésirable.

Arthrites

Le nom d'arthrite regroupe tous les états inflammatoires articulaires. La technique employée pour la périarthrite de l'épaule peut s'appliquer à n'importe quelle articulation, mais le traitement nécessite une *intensité* plus forte et un nombre de séances plus élevé pour certaines articulations comme le genou ou la hanche. L'ionocinèse exerce, ici encore, une double action: celle du champ électrique lui-même et celle des médicaments qu'il peut introduire dans l'articulation.

Au cours du traitement, il est fréquent de noter un phénomène très curieux: l'ionocinèse calme non seulement l'articulation sur laquelle est placée l'applique active, mais aussi d'autres articulations douloureuses. Cette constatation a conduit à essayer l'ionocinèse dans les affections frappant plusieurs articulations. Le type en est la polyarthrite chronique évolutive.

Polyarthrite chronique évolutive

Affection grave et très invalidante, la polyarthrite chronique évolutive évolue par poussées très douloureuses et entraîne de graves déformations, en particulier au niveau des extrémités. En association avec les traitements généraux, l'ionocinèse apporte un soulagement lors des poussées douloureuses. La ou les appliques actives se placent sur les points les plus atteints. En période de rémission, l'ionocinèse semble exercer une influence favorable sur l'évolution. Les électrodes peuvent être imbibées de divers agents thérapeutiques: composés organo-siliciés, composés soufrés ou iodés, dérivés de la cortisone, anti-inflammatoires. L'emploi de ces produits par ionocinèse n'entraîne aucun risque d'intolérance ou d'effet toxique.

Arthroses

A la différence de l'arthrite, l'arthrose est une affection dégénérative des articulations sans inflammation. D'évolution lente, elle se traduit par des altérations touchant les os, les cartilages et les ligaments. Les cartilages s'atrophient, les os se déforment et perdent peu à peu leur calcium qui se fixe sur les ligaments.

J'ai proposé une interprétation électronique du mécanisme de formation des lésions arthrosiques⁵. De nombreux arguments, en effet, conduisent à considérer l'arthrose comme une corrosion électrolytique des tissus ostéo-articulaires. Tous les facteurs de pollution qui contribuent à surcharger l'organisme en électricité positive favorisent l'apparition et le développement de la maladie arthrosique.

L'expérience montre que l'ionocinèse, en revitalisant les tissus et en favorisant les échanges, s'oppose efficacement à ce mécanisme dégénératif. En association avec l'ionocinèse, il est possible d'employer un navigateur biologique, le Bionéga, qui se relie à une prise de terre et permet l'élimination directe des charges en excès.

⁵ Voir: JANET J. : "Pollution électrique et arthrose" in Environnement et Nouvelle Médecine n° 29 - Sept. 1993

MALADIES DES YEUX

L'oeil se prête d'une manière exceptionnellement favorable à l'électrothérapie. Il faut rappeler que ce sont les travaux d'un ophtalmologiste bordelais, le Docteur MORISOT, qui sont à l'origine des recherches sur l'ionocinèse.

L'ionocinèse oculaire se pratique à l'aide d'une oeillère transparente permettant de s'assurer de l'absence de bulles d'air et du bon contact de l'oeil avec la solution conductrice.

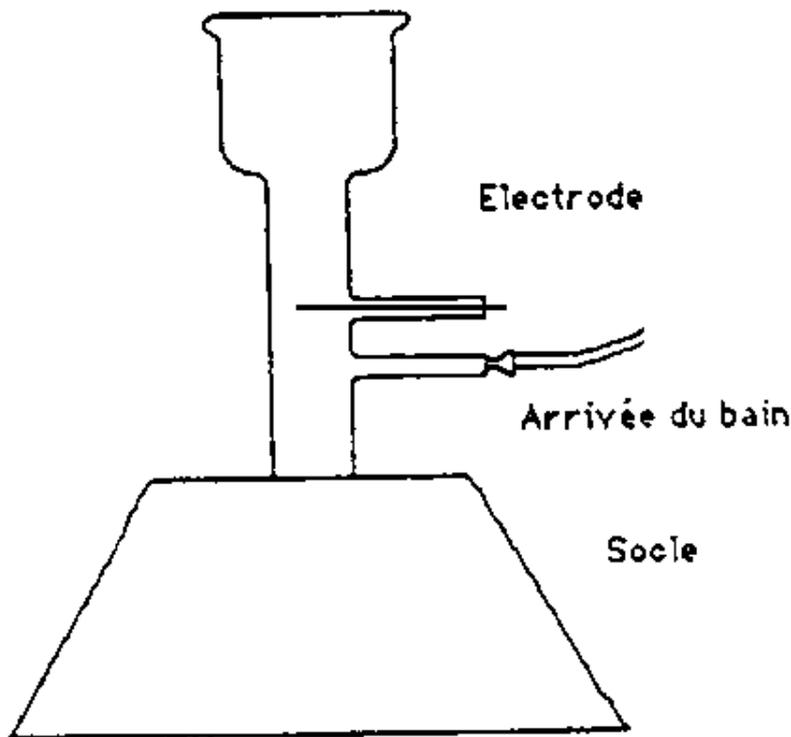


Fig. 9 - Oeillère ioniphore

Myopie, hypermétropie

L'oeil, étudié sous l'angle de la physique, se présente très schématiquement comme un petit ballon rempli d'une gelée transparente, le corps vitré, qui le maintient gonflé. L'eau y est retenue par un mécanisme physique. La quantité d'eau contenue dans cette gelée et, par conséquent la pression qui gonfle le ballon, dépendent principalement de la quantité de sels minéraux présents dans le milieu.

Dans les conditions normales, un équilibre s'établit et est entretenu par l'activité permanente des parois de l'oeil. Le gonflement du globe oculaire est exactement celui qui convient pour qu'une image nette se forme sur la rétine, partie de l'oeil chargée de la percevoir et de la transmettre au cerveau. Dans un oeil trop mou, allongé, l'image se forme en avant de la rétine et sera perçue comme floue. L'oeil est dit myope. L'anomalie opposée donne un oeil dit hypermétrope.

L'ionocinèse, en mobilisant les sels du corps vitré et revitalisant les cellules des différentes parties de l'oeil, exerce, selon la technique d'application et la composition du bain, une action favorable soit sur la vision du myope, soit sur celle de l'hypermétrope.

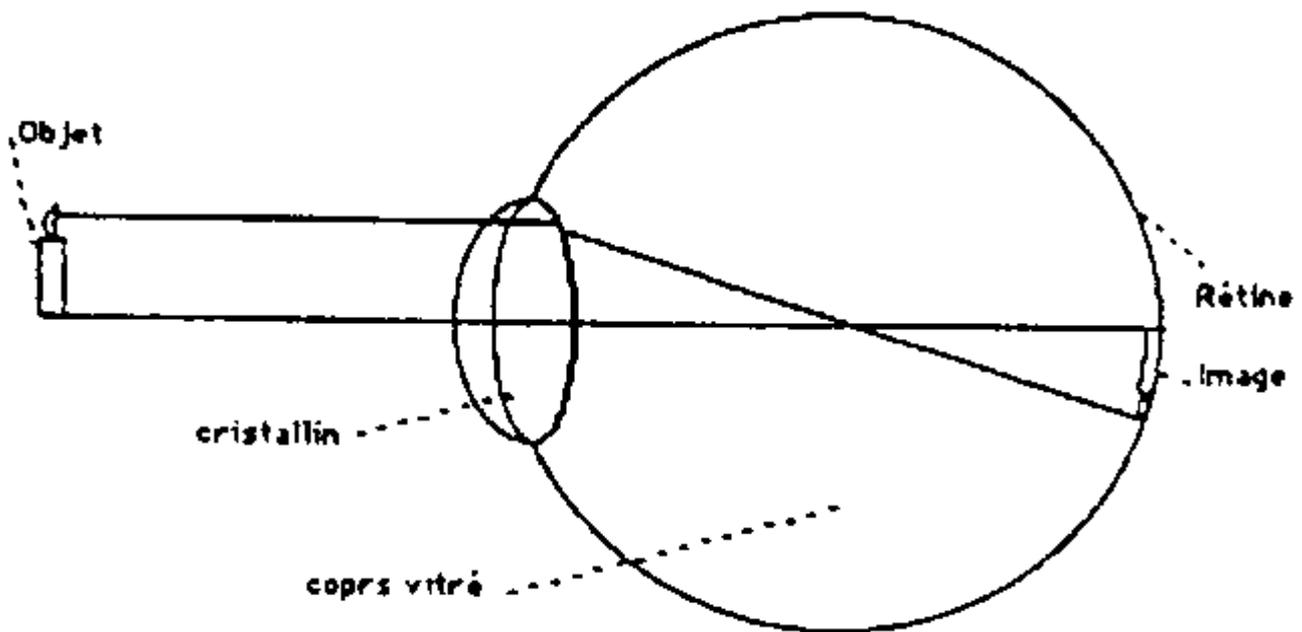


Fig 10 - Oeil normal, L'image se forme sur la rétine

Cataracte

Autre affection oculaire justiciable de l'ionocinèse: la cataracte. L'oeil est constitué comme un appareil photographique. Il comporte un objectif, le cristallin, lentille transparente qui fait converger les rayons lumineux sur la rétine. Pour différentes raisons, le cristallin peut perdre progressivement sa transparence, par exemple à la suite d'un choc violent, ou en cas de diabète, ou encore du fait du vieillissement. Cette affection est considérée comme chirurgicale. Toutefois, l'ionocinèse permet d'enrayer l'évolution et, si le traitement est entrepris à temps, lorsque la perte d'acuité visuelle ne dépasse pas 5/10èmes, les dégâts sont réversibles. Plusieurs formules de bains, adaptées au type de cataracte et à ses causes, ont été imaginées par le Docteur MORISOT et, depuis des dizaines d'années, ont largement fait leurs preuves. L'ionocinèse permet souvent d'éviter l'intervention.

Obs. 19 - Madame T... Amélie, 78 ans, atteinte d'une myopie très ancienne, se plaint d'un brouillard à peu près permanent aggravé dans certaines conditions d'éclairément et la gênant de plus en plus pour lire. Elle accuse ses lunettes qu'elle pense inadaptées. L'examen montre une cataracte bilatérale, plus marquée à droite. Une série de douze séances d'ionocinèse, à raison de deux par semaine, lui apporte une amélioration suffisante pour qu'elle n'ait plus la moindre difficulté pour lire. L'amélioration se maintient définitivement par la suite. Chaque année, elle fait, à titre préventif, une nouvelle série de douze séances. Jusqu'à sa mort à 85 ans, son état oculaire n'a plus jamais présenté d'aggravation.

Décollement de la rétine

La rétine, surface sensible qui transforme les impressions lumineuses en influx nerveux, est une mince couche de cellules appliquée au fond de l'oeil. Elle est fragile et peut se décoller ou se déchirer. Actuellement, le laser est couramment employé pour cicatrifier les lésions. L'ionocinèse permet d'obtenir un résultat analogue grâce à la libération, au niveau des lésions, de molécules ayant un effet cautérisant. L'ionocinèse peut parfaitement être employée avant et après un traitement par laser.

Autres affections oculaires

Nombreuses sont encore les affections oculaires justiciables de l'ionocinèse. Les différentes parties de l'oeil peuvent être le siège de phénomènes pathologiques.

Citons, par exemple: la cornée, partie transparente par où la lumière pénètre dans l'oeil, peut être marquée de taches, les taies de la cornée, qui représentent une bonne indication de la méthode, comme l'ont montré les observations du Docteur LACHAUD. L'iris, qui joue dans l'oeil le même rôle que le diaphragme dans un appareil photographique, est parfois le siège d'une inflammation, l'iritis, également accessible au traitement. Une pression excessive dans l'oeil provoque le glaucome, affection douloureuse, pouvant entraîner l'atrophie de l'oeil et nécessitant souvent une intervention chirurgicale. Ici encore, l'ionocinèse apporte dans de nombreux cas une solution simple et efficace. Les hémorragies oculaires, les atteintes inflammatoires de la rétine et même celles du nerf optique sont du ressort de l'ionocinèse.

En résumé, dans les affections oculaires, l'ionocinèse permet souvent d'éviter le recours à des méthodes plus agressives et d'éviter les risques inhérents à tout acte chirurgical. Elle peut aussi faciliter l'opération par un traitement préparatoire.

Il serait très souhaitable que des travaux anciens, et surtout ceux du Docteur MORISOT, qui n'avait à sa disposition que du courant galvanique (dont, le premier, il avait signalé les inconvénients), soient repris systématiquement avec le matériel à la fois plus sûr et plus performant dont nous disposons aujourd'hui.

NEUROLOGIE

Il a été expérimentalement démontré que les os, en particulier la boîte crânienne, ne représentaient pas un obstacle au passage du courant et à la migration des ions.

La première expérience, celle de HERRICK, de Montréal, mettait en évidence, grâce à une électrode intracrânienne, le passage d'un courant continu à travers la substance cérébrale. Il faut, toutefois, appliquer une tension suffisante. L'application de la galvanothérapie au système nerveux a fait, dès le début du siècle, l'objet de nombreux travaux. Mais cette technique se trouvait limitée par des effets indésirables, dont le plus gênant était le vertige dit "voltaïque" provoqué par le passage du courant.

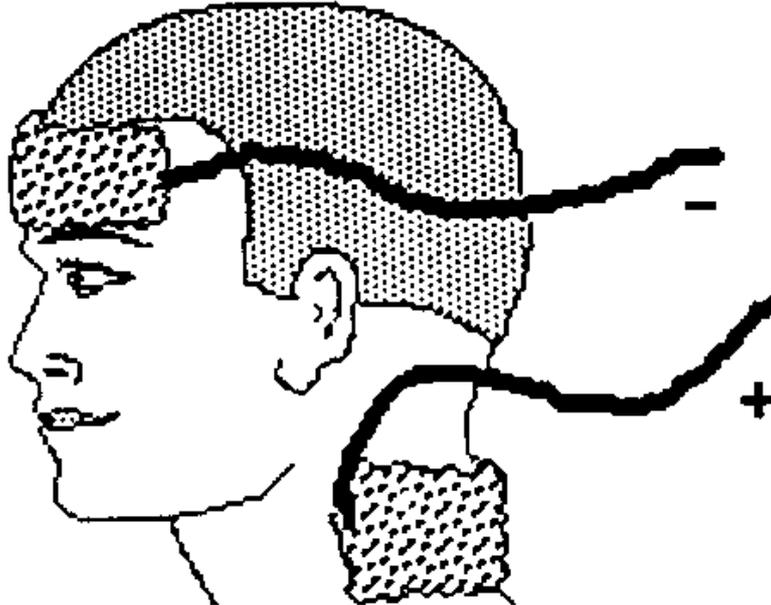


Fig. 11 - Ionocinèse transcérébrale

Grâce à l'emploi de champs électriques régulés, l'ionocinèse élimine tous ces inconvénients. Ses indications sont multiples.

L'action revitalisante de l'ionocinèse améliore le "rendement" de la cellule nerveuse et combat la fatigue cérébrale comme elle combat la fatigue musculaire. Cette même action explique les effets favorables constatés dans certains états dépressifs. Des résultats positifs ont été enregistrés dans le traitement des insomnies.

L'action sur les migraines est moins fidèle, mais à côté d'échecs plus ou moins complets, il a été noté, non sur la crise elle-même, mais sur l'évolution de la maladie migraineuse, des résultats très positifs et très durables.

Des affections dégénératives touchant différents étages du système nerveux sont influencées par le champ électrique régulé. Un ralentissement ou même un arrêt de l'évolution et même un certain degré d'amélioration peuvent s'observer dans la maladie de Parkinson, avec une diminution de la raideur musculaire et du tremblement.

Un manque de recul ne permet pas, pour le moment, d'apprécier l'effet de l'ionocinèse sur l'atrophie cérébrale connue sous le nom de maladie d'Alzheimer.

CANCER

De nombreux faits montrent l'importance des facteurs électroniques dans l'apparition et le développement du cancer. Dès 1925, Charles LAVILLE considérait le cancer comme un "dérangement électrique". Pour Louis-Claude VINCENT, les cellules se cancérisent lorsqu'elles baignent dans un milieu fortement électropositif. De pareilles conditions peuvent se trouver réalisées pour différentes raisons telles qu'une mauvaise irrigation sanguine et lymphatique, une imprégnation toxique ou hormonale. Il se forme, au sein d'un organe, ce que j'ai appelé un "microclimat cancérigène". L'ionocinèse permet d'exercer une action directe sur les conditions physico-chimiques locales, en rétablissant les échanges normaux avec les tissus voisins.

L'ionocinèse permet en outre d'introduire directement dans la profondeur des tissus cancéreux divers agents thérapeutiques. Les substances ainsi introduites ont tendance à se concentrer et à se fixer dans les tissus riches en eau, ce qui est le cas des tumeurs en général. Dans ces conditions, une quantité minime de médicament peut produire un maximum d'effet thérapeutique. Cette circonstance favorable autorise l'administration de produits très toxiques, agents chimiothérapeutiques, hormones, sans avoir à en redouter les effets nocifs.

Parmi les produits les plus couramment utilisés en ionocinèse, il faut surtout retenir:

- des poisons de la division cellulaire, tels que la colchicine ou certains agents chimiothérapeutiques,
- les sérums tissulaires du docteur THOMAS,
- le silicium organique,
- des substances fortement électronégatives comme la vitamine C ou l'héparine,
- des hormones, ou des produits de synthèse à action hormonale,
- des agents favorisant la recalcification des os,
- les solutés métalliques du docteur VERNES,
- des médicaments destinés à calmer la douleur.

L'ionocinèse n'a nullement la prétention de se présenter comme une thérapeutique anti-cancéreuse majeure. Son action est locale. Comme l'a souligné, il y a plus d'un demi siècle le docteur Arthur VERNES, la maladie ne peut se développer réellement qu'à la faveur d'une défaillance des défenses Générales. Un organisme sain, le fait est expérimentalement démontré, est naturellement réfractaire au cancer. Pour le docteur VERNES, il n'est pas logique de s'acharner, par des traitements à visée destructrice, comme la chirurgie, les irradiations ou la chimiothérapie, à détruire jusqu'à la dernière des cellules cancéreuses, sans s'efforcer de rétablir les défenses naturelles. L'ionocinèse dirigée sur la rate, nous l'avons vu, peut y exercer son action revitalisante et favoriser la production de moyens de défense.

Mais l'ionocinèse permet essentiellement d'agir directement sur les formations tumorales. Les modalités d'application de l'ionocinèse dépendent de la localisation de la tumeur. Certaines sont directement accessibles, soit, comme les tumeurs de la peau, à l'aide d'une applique, soit, comme les tumeurs du col de l'utérus ou du rectum, à l'aide d'une sonde. Des tumeurs plus profondes, comme les tumeurs des os, celles du foie ou du cerveau, sont cependant très accessibles au traitement. L'expérience l'a montré.

Les résultats, il convient de le souligner, sont l'effet d'une stratégie thérapeutique dont l'ionocinèse ne représente que l'un des éléments: hygiène de vie, diététique équilibrée, médicaments stimulant l'immunité doivent obligatoirement compléter les thérapeutiques de destruction tissulaire. L'ionocinèse peut, dans des cas favorables, parvenir à détruire à elle seule toutes les cellules cancéreuses. Elle représente, dans d'autres cas, un excellent moyen de préparer l'acte chirurgical, comme le montre le cas suivant:

Obs. 20 - Madame P... Georgette, 32 ans, se présente, en octobre 1958, avec un cancer du col de l'utérus très évolué, qui a envahi la région ovarienne des deux côtés. L'examen montre une énorme masse très dure, impossible à mobiliser. Elle a consulté, à Agen, un excellent chirurgien qui l'a déclarée inopérable. Après 10 séances d'ionocinèse de colchicine, la masse a légèrement diminué et semble devenir mobile. A la vingtième séance, la tumeur apparaît, au toucher, facilement mobilisable. L'intervention est alors pratiquée et se passe dans de très bonnes conditions. De véritables plans de clivage se sont formés et permettent de séparer sans difficulté la tumeur des tissus sains. La pièce

opératoire est envoyée au laboratoire. L'examen microscopique révèle un aspect très inquiétant. En termes techniques, la réponse est : "nombreuses figures de mitose. Aspect de très haute malignité", ce qui signifie en clair : "nombreuses cellules en train de proliférer. La tumeur se développe à toute vitesse". Or, en réalité, cette interprétation était fautive. Cet aspect était le résultat du traitement par la colchicine. Cette substance a pour effet de bloquer la division cellulaire. Toutes les images de cellules en voie de division étaient celles de cellules qui, l'une après l'autre, avaient été arrêtées dans leur prolifération. Cette interprétation a été confirmée par les faits, puisque la malade vit toujours et n'a jamais eu de récurrence.

Ce cas fut le premier qui permit de constater le phénomène. Par la suite, il a été retrouvé chez d'autres malades.

L'ionocinèse a été utilisée dans certains cas comme complément d'un acte chirurgical, en particulier lorsqu'il a été impossible d'extirper la totalité de la tumeur.

Obs. 21 - Madame S... Marie, 70 ans, malade de la région parisienne, est atteinte d'un cancer du rectum adhérent au sacrum. L'opération se révèle difficile. Pour éviter d'excessives mutilations, le chirurgien pratiqua une ablation incomplète. L'intervention fut suivie d'une première série de vingt séances d'ionocinèse. Des séries de rappel furent pratiquées environ tous les six mois. Peu à peu les zones infiltrées se sont transformées en paquets fibreux cicatriciels et la reprise évolutive qui paraissait inévitable ne s'est jamais produite.

Deux localisations connues pour leur gravité constituent une bonne indication de l'ionocinèse: les tumeurs se développant à l'intérieur de la boîte crânienne et les tumeurs du foie.

Plusieurs observations favorables de **tumeurs cérébrales** mériteraient d'être citées, par exemple celle d'une malade de la Dordogne, dont la tumeur cérébrale, confirmée par le scanner, a régressé en quelques mois au point de n'être plus décelable sur les clichés, ce qui lui a assuré une survie sans aucun trouble pendant cinq ans. Autres exemples: B... Sébastien, 5 ans, atteint d'une tumeur de l'épiphyse, a aujourd'hui douze ans et se porte bien; S... Jérôme, 9 ans, atteint d'un astrocytome cérébral et considéré comme perdu par les spécialistes, paralysé des jambes, a bien réagi à l'ionocinèse cérébrale, retrouvé l'usage de ses jambes et n'a pas fait de récurrence.

Les **tumeurs du foie** sont, le plus souvent, ce que l'on appelle des métastases, c'est à dire des colonies de cellules, provenant d'un cancer situé ailleurs, et s'implantant dans le foie. Les métastases sont souvent multiples, et, dans ce cas, toute tentative chirurgicale est impossible. Telle était la situation dans le cas suivant:

Obs. 22 - Madame T... Marcelle, enseignante, se présente d'emblée avec un foie très volumineux, aux contours irréguliers. Elle a déjà subi de nombreux examens. Une biopsie, c'est à dire un prélèvement à l'aiguille, a montré la présence de cellules cancéreuses dont l'origine rénale était probable. Les investigations pratiquées n'ont pas permis de découvrir la tumeur qui a servi de point de départ. Traitée par l'ionocinèse, son état s'améliore rapidement. Elle est suivie très régulièrement depuis dix ans et sa santé demeure tout à fait satisfaisante.

L'ionocinèse permet d'éviter les effets indésirables des traitements hormonaux utilisés dans le cancer de la prostate. Les hormones femelles ou leurs dérivés ont l'inconvénient de rendre impuissant, de modifier la voix et de faire pousser les seins des malades. Employées par ionocinèse avec une sonde rectale, les mêmes hormones exercent une action beaucoup plus intense, sans provoquer aucun de ces effets secondaires, ce qui a fait dire au Docteur VERNES qu'il était plus logique de concentrer le produit dans 30g de prostate que de le disperser dans 60Kg d'individu.

Obs. 23 - D... Roland, 72 ans, écrivain, est en octobre 61, sous traitement hormonal pour un cancer de la prostate. Il urine souvent et avec difficulté. Son état général est mauvais. Il se présente fatigué, amaigri, dépressif. Il a abandonné toute activité intellectuelle. Le traitement qu'il suivait est alors remplacé par des séances d'ionocinèse. L'amélioration se manifeste très rapidement: disparition des troubles urinaires, l'appétit revient le patient reprend du poids, la fatigue disparaît. Le malade n'est pas opéré. Il reprend goût à la vie et se remet à écrire. Il est suivi très régulièrement fait plusieurs années de suite une série annuelle de dix séances d'ionocinèse. La maladie n'a jamais récidivé.

Il serait possible de citer de nombreuses autres observations. L'ionocinèse peut s'appliquer sans contre indication à toutes les formes de cancer. Elle ne fait courir aucun risque d'aggravation au malade. Elle peut être

utilisée en complément de toutes les thérapeutiques, qu'il s'agisse des méthodes classiques ou de techniques dites parallèles.

ESTHETIQUE, DERMATOLOGIE

Le contact direct des appliques fait de la peau et des tissus immédiatement sous-jacents une zone d'action privilégiée pour l'ionocinèse. **La parfaite innocuité et la facilité d'application de la méthode en permet l'utilisation aussi bien par l'esthéticienne que par le particulier.**

L'ionocinèse exerce sur la peau une quadruple action:

◆ *Revitalisante:*

Elle favorise la respiration et la nutrition des cellules, stimule leur activité vitale, fait qui a été expérimentalement démontré.

◆ *Détoxicante:*

Le champ électrique déplace diverses substances en direction des appliques : sels minéraux en excès, urée, toxines diverses. Il stimule en outre la sécrétion sudorale. Il est fréquent de constater, après une séance d'ionocinèse, une coloration jaune ou même rosée du coton qui habille les appliques, coloration due aux substances éliminées.

◆ *Activation circulatoire:*

L'ionocinèse favorise la circulation du sang dans les petits vaisseaux de la peau et active les échanges au niveau des tissus.

◆ *Antiseptique:*

Elle stimule les défenses naturelles de l'organisme. Elle permet aussi l'introduction de substances antiseptiques diverses, le zinc ou le cuivre, par exemple.

Ces diverses actions se combinent pour donner un agent thérapeutique polyvalent, suffisamment puissant pour éviter le recours à des moyens plus agressifs.

Ne connaissant aucune incompatibilité, l'ionocinèse peut s'associer à tout autre traitement local ou général et venir renforcer son action. L'état de la peau est le reflet de la santé d'un sujet. Les traitements à visée esthétique, quels qu'ils soient n'ont une pleine efficacité que s'ils sont associés à des mesures hygiéno-diététiques ou même à un traitement général.

Cellulite

La cellulite est un problème d'esthétique et un problème d'état général. Elle consiste en un empâtement des tissus sous cutanés, localisé à certaines régions du corps, souvent les hanches et les cuisses. C'est une affection essentiellement féminine. Elle représente une indication majeure de l'ionocinèse qui, combinée à une diététique et une hygiène de vie appropriée, permet d'obtenir des résultats particulièrement satisfaisants.

La cellulite résulte de modifications complexes du tissu sous cutané : il est infiltré d'eau. Cette eau est fixée par des forces électrostatiques. Lorsque l'eau qui infiltre les tissus est libre, la pression du doigt la déplace et laisse une trace en creux sur la peau. C'est de l'oedème. Dans la cellulite, la même pression du doigt rencontre une résistance élastique et ne laisse pas de trace. L'eau est dite liée. Les cellules qui baignent dans ce tissu infiltré reçoivent moins d'oxygène. Dans cette demie asphyxie, elles se chargent de graisse.

L'ionocinèse se montre capable de libérer les molécules d'eau liée et de permettre leur élimination. La diminution de l'infiltration et l'effet revitalisant du champ électrique améliorent la nutrition des cellules.

Le nombre de séances d'ionocinèse à prévoir varie beaucoup selon les patientes. Il faut tenir compte de l'importance de l'infiltration et de l'ancienneté du cas. La cellulite peut se voir chez des personnes maigres. Le plus souvent, elle est associée à une obésité plus ou moins importante.

L'ionocinèse peut contribuer à accroître l'efficacité d'autres méthodes thérapeutiques. Le drainage lymphatique manuel, par exemple, ne peut mobiliser à lui seul que l'eau libre. Son efficacité est doublée ou triplée par l'ionocinèse, ce qui se mesure très facilement par l'augmentation de l'élimination urinaire.

Peaux malsaines

L'amélioration de l'irrigation sanguine et l'effet détoxifiant de l'ionocinèse éclaircissent le teint. Les peaux grisâtres, fripées, ridées, retrouvent une meilleure vitalité.

L'acné, infection de la peau souvent tenace, dont les pustules enlaidissent souvent le visage des adolescents, peut être traitée par l'ionocinèse. Le champ électrique fait pénétrer suffisamment en profondeur des agents désinfectants, par exemple du zinc, pour stériliser les foyers microbiens.

Taches de la peau

Les taches de la peau peuvent également bénéficier de l'effet revitalisant du champ électrique. Des bains de composition adaptée permettent d'atténuer les **taches de rousseur** ou même le **masque de grossesse**.

AUTRES INDICATIONS

Toutes les possibilités d'application de l'ionocinèse n'ont certainement pas encore été inventoriées. Elle pourrait, en particulier, trouver de nombreuses indications dans les maladies du nez, de la gorge ou des oreilles. De bons résultats ont été obtenus dans le traitement des sinusites. En urologie, outre le cancer de la prostate, déjà signalé, elle permet de traiter l'hypertrophie, l'adénome de la prostate ou les prostatites. Elle est le seul traitement de la maladie de la Peyronie, curieuse affection se traduisant par des déformations de la verge.

Sont également à retenir toutes les applications possibles en dentisterie et dans les maladies de la bouche. Le Docteur Pierre PLAGES a pu, par ionocinèse, obtenir la guérison complète de cas d'épulis, tumeurs des gencives ayant la fâcheuse habitude de récidiver après leur ablation.

Par l'action conjuguée du champ électrique et celle des médicaments qu'elle introduit, l'ionocinèse est un remarquable traitement du symptôme douleur sous toutes ses formes. L'ionocinèse est un moyen d'appliquer la mésothérapie, sans faire d'injections intradermiques. Dans ce cas, le champ électrique peut en effet, remplacer avantageusement les aiguilles.

L'effet revitalisant de l'ionocinèse en fait, enfin, un moyen précieux de prévenir le vieillissement des tissus et, à ce titre, devrait particulièrement retenir l'attention des spécialistes en gériatrie.

Il existe d'autres applications possibles. De nouvelles formules de bains peuvent être imaginées et expérimentées, sans exposer le patient au moindre risque, étant donné l'innocuité de la méthode.

En dehors de deux cas bien particuliers : la présence de grosses broches ou de prothèses osseuses métalliques d'une part, et le port d'un stimulateur cardiaque d'autre part, l'ionocinèse ne connaît pas de contre-indication.

Vue sous l'angle économique, l'ionocinèse est d'un grand intérêt. Thérapeutique peu coûteuse en elle-même, elle permet de faire l'économie de traitements plus onéreux, de jours d'hospitalisation et, dans bien des cas, d'actes chirurgicaux.

Enfin, il est une économie encore plus appréciée des malades: l'économie des douleurs; douleurs dues à la maladie elle-même ou douleurs associées inévitablement à certains actes thérapeutiques.

CONCLUSION

Dérivée des méthodes classiques d'électrothérapie, l'ionocinèse s'en est totalement séparée et en diffère de façon fondamentale. Le générateur d'ionocinèse, au lieu d'imposer à l'organisme du malade une forme de courant, fixée et définie, s'adapte en permanence et en temps réel à l'activité électrique des tissus vivants.

Appliquée de cette manière, l'électrothérapie ne présente plus aucun risque d'effet secondaire nocif et demeure en harmonie avec l'activité normale des tissus, ce qui explique ses propriétés régénératrices et revitalisantes.

A cette action bénéfique de nature purement physique, elle permet d'associer, dans de nombreuses applications, celle de médicaments introduits dans les tissus sous l'effet du champ électrique. Administrés par ce moyen, ils peuvent être dirigés directement sur l'organe à traiter et l'y fixer sans en imprégner le reste de l'organisme. Comme le soulignait le Docteur VERNES, n'est-il pas plus logique, par exemple dans le traitement du cancer de la prostate, d'appliquer un remède toxique à 30g de prostate plutôt qu'à 60Kg d'individu ?

Introduire, sans effraction, sans aucun risque d'infection, le médicament à l'endroit où il doit agir et l'y accumuler, tel est l'avantage de l'ionocinèse sur toute autre voie d'administration.

Capable d'introduire diverses substances dans l'organisme, l'ionocinèse peut aussi en extraire. Après une séance d'ionocinèse, le coton des appliques apparaît jaune ou même rosé, ce qui rend évidente l'importance des éliminations.

Mais, en définitive, l'intérêt majeur de l'ionocinèse est **son pouvoir de rétablir le potentiel vital normal de toute cellule vivante**. Tous les tissus de l'organisme peuvent bénéficier de cette action: que ce soit au niveau du système nerveux, des yeux, du coeur ou des artères, des muscles, des os, de la peau ou du tissu cellulaire sous-cutané, du foie, de la vésicule biliaire, de l'estomac, de l'intestin, du pancréas, de la rate et du système immunitaire dans son ensemble, cet effet d'activation s'exerce toujours dans le respect des équilibres naturels. A ce titre, l'ionocinèse est une thérapeutique qui mérite le qualificatif d'**écologique**.

GLOSSAIRE

♦ *Amibiase*

Maladie du gros intestin due à un parasite des pays tropicaux, l'amibe. Après le traitement de la phase aiguë et le retour en France, le patient continue à présenter des troubles, soit dus à la persistance d'amibes (Amibiase chronique), soit liés aux dégâts provoqués par le parasite (séquelles d'Amibiase).

♦ *Acide urique*

Produit de la dégradation des aliments carnés, en particulier des abats. Il peut se déposer dans les articulations et occasionner les très douloureuses crises de goutte.

♦ *Artérite oblitérante des membres*

Maladie par obstruction d'une ou plusieurs artères. Les muscles mal irrigués ne sont plus capables de fournir un effort prolongé. Des crampes se produisent plus ou moins rapidement au cours de la marche. L'aggravation de la maladie se traduit par une diminution du périmètre de marche.

♦ *Cellulite*

Infiltration des tissus sous-cutanés produisant des paquets volumineux et inesthétiques, souvent localisés aux hanches et aux cuisses ("culotte de cheval").

♦ *Cholestérol*

Corps gras présent dans le sang. Il peut, en se déposant à l'intérieur des artères, provoquer des accidents cardiaques ou cérébraux. Il peut aussi entrer dans la composition des calculs vésiculaires. Son taux sanguin ne doit pas dépasser 2g40.

♦ *Colopathies fonctionnelles hypotoniques*

Affection acquise, liée à un important relâchement des muscles des parois du gros intestin et se traduisant par une constipation rebelle.

♦ *Dolichocôlon - Dolicho-mégacôlon*

Affection congénitale, liée à un défaut de développement des muscles des parois du gros intestin et se traduisant par une constipation rebelle.

♦ *Diabète (=diabète sucré)*

Maladie de la nutrition liée à un taux de sucre (glucose*) trop élevé dans le sang, et se traduisant par une soif excessive, des urines trop abondantes et la présence de sucre dans les urines. Dans les cas simples, le malade doit simplement suivre un régime alimentaire. Si le régime ne suffit pas, il doit subir sans interruption des injections d'insuline*.

♦ *Dyskinésie vésiculaire*

Perturbations de l'écoulement de la bile, entraînant des crises douloureuses.

♦ *Electrocardiogramme*

Enregistrement des courants produits par les contractions du coeur. Au cours de certaines maladies, le tracé obtenu présente des modifications caractéristiques permettant de faire le diagnostic, d'apprécier la gravité du cas et d'en suivre l'évolution.

♦ ***Electrolytes***

Corps chimiques qui subissent une dissociation lorsqu'ils sont mis en solution dans l'eau. Ils se déplacent sous l'effet d'un champ électrique.

♦ ***Electrostatiques (forces)***

Forces de nature électrique qui provoquent la fixation d'un corps sur un support comme, par exemple, celle de molécules d'eau sur les fibres du tissu cellulaire sous-cutané.

♦ ***Electrothérapie***

Ce terme désigne tout traitement faisant appel à l'électricité.

♦ ***Galvanothérapie (ou ionisation ou ionophorèse)***

Forme d'électrothérapie utilisant des sources de courant à tension constante. L'application de tels courants provoque dans l'organisme de nombreuses réactions indésirables.

♦ ***Glucose***

Sucre simple. C'est sous cette forme que le sucre est présent dans le sang.

♦ ***Glycémie***

Quantité de glucose présente dans un litre de sang (normalement aux alentours de 1g par litre).

♦ ***Glycosurie***

Quantité de glucose présente dans un litre d'urine (normalement égale à zéro).

♦ ***Goutte***

Rhumatisme touchant les petites articulations (gros orteil) et causé par un dépôt d'acide urique*.

♦ ***Hépatite virale***

Maladie du foie due à un virus. Elle se traduit le plus souvent par une coloration jaune de la peau. La contamination peut se faire soit par la voie digestive (Hépatite A), soit par inoculation ou contact sexuel (Hépatite B ou C).

♦ ***Ictère par rétention***

Complication survenant chez un sujet porteur de calculs vésiculaires. Un calcul se déplace et vient boucher le canal qui permet à la bile vésiculaire de s'écouler dans l'intestin grêle. La bile passe dans le sang. Le malade devient jaune.

♦ ***Insuline***

Hormone sécrétée par le pancréas. Utilisée en thérapeutique sous la forme d'un médicament injectable destiné à abaisser le taux de sucre du sang.

♦ ***Intensité***

Quantité d'électricité débitée par unité de temps. Au cours des traitements par ionocinèse, l'intensité s'exprime en milliampères.

♦ ***Ionisation***

Ce mot peut désigner:

- 1) en physique, la dissociation de certains corps lorsqu'on les met en solution. Ces corps, appelés électrolytes, se déplacent sous l'effet d'un champ électrique.
- 2) en médecine, une forme d'électrothérapie appelée aussi galvanothérapie ou ionophorèse.

♦ ***Maladie de Crohn***

Maladie de l'intestin, d'origine indéterminée, caractérisée par des douleurs abdominales, du ballonnement, des troubles du transit. Elle peut entraîner une occlusion intestinale. Elle est liée en effet à un épaissement inflammatoire des parois d'un segment de l'intestin, le plus souvent la portion terminale de l'intestin grêle.

♦ ***Pétiarthritis de l'épaule***

Rhumatisme douloureux touchant l'articulation de l'épaule. Simplement inflammatoire dans les formes récentes, il entraîne une limitation progressive de la mobilité de l'articulation. Les ligaments peuvent se calcifier, ce qui la bloque définitivement.

♦ ***Séquelles***

Troubles chroniques consécutifs à une maladie aiguë.

♦ ***Spasmes***

Contractions excessives et souvent douloureuses d'un organe creux (estomac, intestin, vésicule biliaire) dont elle perturbe le fonctionnement.

INDEX

A	
Acné.....	35
Alzheimer (maladie d').....	30
Angine de poitrine.....	4, 21
Appareil digestif.....	12
Appliques.....	5, 7, 8, 12, 13, 15, 23, 26, 34, 37
Artérite oblitérante des membres.....	22, 38
Arthrites.....	25
Arthroses.....	26
Assimilation (troubles de l').....	10
auto-intoxications.....	10
C	
Canal anal.....	19
Cancer.....	31
Cataracte.....	28
Cellulite.....	34, 38
Coeur et vaisseaux.....	21
Coliques hépatiques.....	17
Colites.....	14
Colopathies fonctionnelles.....	14, 38
Comment agit l'ionocinèse.....	5
Constipation.....	13
Courbatures.....	23
Crohn (maladie de).....	15, 39
D	
Déchirure musculaire.....	23
Décollement de la rétine.....	28
Dermatologie.....	34
Diabète.....	9, 38
Digestions lentes.....	13
Diverticulose du côlon.....	14
Dolicho-mégacôlon.....	14
Douleurs de l'estomac.....	12
Douleurs vésiculaires.....	16
E	
Epulis.....	36
Esthétique.....	34
Estomac paresseux.....	13
Etat de mal angineux.....	21
F	
Fissure anale.....	20
Fistule anale.....	20
Foie et vésicule biliaire.....	16
Fractures.....	5, 23
G	
Générateur d'ionocinèse.....	2, 5, 7, 37
Goutte.....	25, 39
Guilloz (expérience de).....	6
H	
Hématomes.....	23
Hémorroïdes.....	19
Hépatite virale.....	17, 39
Hypermétropie.....	27
I	
Infarctus du myocarde.....	21

Insuffisance pancréatique	13
L	
La Peyronie (maladie de)	36
Lithiase biliaire	17
M	
Maigreur	10
Masque de grossesse	35
Médecine sportive	23
Myopie	27
N	
Neurologie	30
Nutrition (maladies de la)	9
O	
Obésité	9
Oeillères	2, 7, 8, 27
Os et articulations	25
P	
Parkinson (maladie de)	30
Peaux malsaines	35
Périarthrite de l'épaule	25
Plaies (cicatrisation des)	5, 23
Polyarthrite chronique évolutive	26
Pratique de l'ionocinèse	7
Préparation aux compétitions	23
Problèmes immunologiques	11
Prostate (hypertrophie, adénome)	36
Prostatite	36
R	
Rectocolite hémorragique	14
Récupération musculaire	23
S	
Sinusite	36
Sondes	8
Surcharges	10
T	
Taches de la peau	35
Tendinites	23
Thrombose anale	20
U	
Ulcères de l'estomac ou du duodénum	13
Y	
Yeux (maladies des)	27

TABLE DES MATIERES

DEFINITION	2
COMMENT EST NEE L'IONOCINESE	4
COMMENT AGIT L'IONOCINESE.....	5
PRATIQUE DE L'IONOCINESE.....	7
MALADIES DE LA NUTRITION	9
APPAREIL DIGESTIF	12
FOIE ET VESICULE BILIAIRE.....	16
CANAL ANAL	19
COEUR ET VAISSEAUX.....	21
MEDECINE SPORTIVE	23
OS ET ARTICULATIONS	25
MALADIES DES YEUX	27
NEUROLOGIE.....	30
CANCER	31
ESTHETIQUE, DERMATOLOGIE.....	34
AUTRES INDICATIONS.....	36
CONCLUSION.....	37
GLOSSAIRE	38
INDEX.....	41