

D. Demarque
J. Jouanny
B. Poitevin
Y. Saint-Jean

Pharmacologie & matière médicale homéopathique



CEDH

■ SOMMAIRE

ABIES NIGRA.....	1	AURUM MURIATICUM	114
ABROTANUM	2	AURUM MURIATICUM NATRONATUM ..	122
ACONITUM NAPELLUS	4	AVENA SATIVA	123
ACTAEA RACEMOSA	9	AVIAIRE.....	124
ACTAEA SPICATA	14	BADIAGA	127
AESCULUS HIPPOCASTANUM.....	15	BAPTISIA TINCTORIA.....	129
AETHUSA CYNAPIUM	17	BARYTA CARBONICA	131
AGARICUS MUSCARIUS	20	BARYTA IODATA	135
AGNUS CASTUS.....	24	BARYTA MURIATICA	136
AILANTHUS GLANDULOSA.....	26	BELLADONNA.....	137
ALLIUM CEPA	29	BELLIS PERENNIS	143
ALLIUM SATIVUM	32	BENZOICUM ACIDUM	144
ALOE SOCOTRINA.....	33	BENZOLUM	145
ALUMINA.....	36	BERBERIS VULGARIS.....	147
AMBRA GRISEA.....	40	BERYLLIUM METALLICUM	149
AMBROSIA ARTEMISIAEFOLIA	43	BLATTA ORIENTALIS.....	151
AMMONIUM CARBONICUM.....	44	BORAX	153
AMMONIUM MURIATICUM.....	47	BOTHROPS LANCEOLATUS	155
ANACARDIUM ORIENTALE	49	BOVISTA GIGANTEA.....	158
ANAGALLIS ARVENSIS	52	BROMUM.....	160
ANGUSTURA VERA	53	BRYONIA ALBA	163
ANTHRACINUM.....	54	BUFO	168
ANTIMONIUM CRUDUM.....	56	CACTUS GRANDIFLORUS	171
ANTIMONIUM TARTARICUM.....	59	CADMIUM SULFURICUM	174
APIS MELLIFICA	63	CAJUPUTUM.....	177
APOCYNUM CANNABINUM	70	CALADIUM SEGUINUM.....	178
ARALIA RACEMOSA.....	72	CALCAREA CARBONICA OSTREARUM ...	179
ARANEA DIADEMA.....	73	CALCAREA FLUORICA	187
ARGENTUM METALLICUM.....	76	CALCAREA PHOSPHORICA	191
ARGENTUM NITRICUM	77	CALCAREA SULFURICA	196
ARNICA MONTANA	83	CALENDULA OFFICINALIS	199
ARSENICUM ALBUM	89	CAMBOGIA	201
ARSENICUM IODATUM	96	CAMPHORA.....	202
ARTEMISIA VULGARIS.....	100	CANTHARIS VESICATORIA	205
ARUM TRIPHYLLUM.....	101	CAPSICUM ANNUUM	211
ARUNDO DONAX.....	103	CARBO ANIMALIS	213
ASA FOETIDA	104	CARBOLICUM ACIDUM.....	215
ASARUM EUROPAEUM	106	CARBONEUM SULFURATUM	220
ASCLEPIAS TUBEROSA	109	CARBO VEGETABILIS.....	223
ASTERIAS RUBENS.....	111	CARDUUS MARIANUS.....	228
AURUM METALLICUM	114	CAULOPHYLLUM THALICTROIDES.....	229

CAUSTICUM.....	232	EUPHRASIA OFFICINALIS	350
CEANOOTHUS AMERICANUS.....	237	FAGOPYRUM ESCULENTUM.....	353
CEDRON.....	238	FERRUM METALLICUM	354
CHAMOMILLA VULGARIS.....	239	FERRUM PHOSPHORICUM.....	359
CHEIRANTHUS CHEIRI.....	243	FLUORICUM ACIDUM	364
CHELIDONIUM MAJUS.....	243	FOLLICULINUM.....	368
CHENOPODIUM ANTHELMINTICUM.....	246	FORMICA RUFA	374
CHIMAPHILA UMBELLATA.....	249	FRAXINUS AMERICANA.....	375
CHINA RUBRA	250	GELSEMIUM SEMPERVIRENS	377
CHININUM SULFURICUM	257	GLONOINUM	383
CHIONANTHUS VIRGINIANA	258	GNAPHALIUM POLYCEPHALUM	388
CICUTA VIROSA.....	259	GRAPHITES	390
CINA.....	263	GRATIOLA OFFICINALIS	397
CINNABARIS	266	GRINDELIA.....	398
CISTUS CANADENSIS.....	268	GUAIAACUM.....	400
CLEMATIS ERECTA.....	269	HAMAMELIS VIRGINIANA	403
CLEMATIS VITALBA	270	HEDEOMA PULEGIOIDES.....	406
COCCULUS INDICUS	272	HEKLA LAVA.....	407
COCCUS CACTI	276	HELIANTHUS ANNUUS.....	408
COFFEA CRUDA.....	278	HELLEBORUS NIGER.....	409
COLCHICUM AUTUMNALE	282	HELONIAS DIOICA.....	411
COLIBACILLINUM	285	HEPAR SULFURIS CALCAREUM.....	413
COLLINSONIA CANADENSIS	286	HURA BRASILIENSIS	419
COLOCYNTHIS.....	288	HYDRASTIS CANADENSIS	420
CONDURANGO.....	291	HYDROCYANICUM ACIDUM	424
CONIUM MACULATUM.....	293	HYOSCYAMUS NIGER	427
CORALLIUM RUBRUM.....	298	HYPERICUM PERFORATUM	432
CROTALUS HORRIDUS.....	300	IGNATIA AMARA.....	437
CROTON TIGLIUM	303	INFLUENZINUM	442
CUPRUM ARSENICOSUM	306	IODUM.....	443
CUPRUM METALLICUM.....	307	IPECA	448
CURARE	313	IRIS TENAX.....	452
CYCLAMEN EUROPAEUM.....	316	IRIS VERSICOLOR.....	453
DIGITALIS PURPUREA.....	321	JABORANDI	455
DIOSCOREA VILLOSA.....	326	KALIUM ARSENICOSUM	457
DIPHTEROTOXINUM	327	KALIUM BICHROMICUM.....	458
DOLICHOS PRURIENS	328	KALIUM BROMATUM	464
DROSERA ROTUNDIFOLIA	329	KALIUM CARBONICUM.....	467
DULCAMARA.....	333	KALIUM IODATUM.....	473
EBERTHINUM.....	339	KALIUM MURIATICUM.....	476
ECHINACEA ANGUSTIFOLIA	340	KALIUM PHOSPHORICUM	479
EQUISETUM HIEMALE.....	342	KALIUM SULFURICUM	481
ERIGERON CANADENSIS.....	343	KALMIA LATIFOLIA	483
ERYNGIUM AQUATICUM.....	345	KREOSOTUM	486
ETHYL SULFUR DICHLORATUM	345	LAC CANINUM.....	491
EUGENIA JAMBOSA.....	347	LACHESIS MUTUS.....	494
EUPATORIUM PERFOLIATUM	348	LACHNANTHES TINCTORIA	503

LACTICUM ACIDUM	505	ORIGANUM	651
LAPIS ALBUS	506	ORNITHOGALUM UMBELLATUM	652
LATRODECTUS MACTANS	507	OXALICUM ACIDUM	653
LAUROCERASUS	511	PAEONIA OFFICINALIS	655
LEDUM PALUSTRE	513	PALLADIUM METALLICUM	656
LEPTANDRA VIRGINICA	516	PARATYPHOIDINUM B	658
LILIUM TIGRINUM	517	PAREIRA BRAVA	659
LITHIUM CARBONICUM	521	PARIS QUADRIFOLIA	661
LOBELIA INFLATA	523	PASSIFLORA INCARNATA	662
LUESINUM	525	PERTUSSINUM	663
LYCOPODIUM CLAVATUM	528	PETROLEUM	664
LYCOPUS	537	PETROSELINUM	668
MAGNESIA CARBONICA	539	PELLANDRIUM AQUATICUM	669
MAGNESIA MURIATICA	544	PHÉNOBARBITAL	670
MAGNESIA PHOSPHORICA	548	PHOSPHORICUM ACIDUM	672
MANGANUM	551	PHOSPHORUS	676
MEDORRHINUM	557	PHYSOSTIGMA VENENOSUM	689
MELILOTUS OFFICINALIS	563	PHYTOLACCA DECANDRA	691
MENYANTHES TRIFOLIATA	564	PICRICUM ACIDUM	696
MEPHITIS PUTORIUS	565	PLANTAGO MAJOR	698
MERCURIUS CORROSIVUS	568	PLATINA	699
MERCURIUS CYANATUS	572	PLUMBUM METALLICUM	704
MERCURIUS DULCIS	573	PODOPHYLLUM PELTATUM	710
MERCURIUS SOLUBILIS	574	POLYGONUM AVICULARE	713
MEZEREUM	583	POPULUS TREMULA	714
MILLEFOLIUM	586	POUMON HISTAMINE	715
MOMORDICA BALSAMINA	588	PRUNUS SPINOSA	717
MORBILLINUM	589	PSORINUM	719
MOSCHUS	590	PTELEA TRIFOLIATA	723
MUREX PURPUREA	593	PULSATILLA	724
MURIATICUM ACIDUM	595	PYROGENIUM	733
MYGALE LASIODORA	597	QUEBRACHO	735
MYRISTICA SEBIFERA	598	RADIUM BROMATUM	737
NAJA TRIPUDIANS	599	RANUNCULUS BULBOSUS	740
NAPHTALINUM	602	RAPHANUS SATIVUS NIGER	743
NATRUM CARBONICUM	604	RATANHIA	744
NATRUM MURIATICUM	608	RHEUM OFFICINALE	746
NATRUM PHOSPHORICUM	616	RHODODENDRON CHRYSANTHUM	747
NATRUM SULFURICUM	618	RHUS TOXICODENDRON	749
NICCOLUM METALLICUM	624	RICINUS COMMUNIS	755
NITRICUM ACIDUM	626	ROBINIA PSEUDO-ACACIA	758
NUX MOSCHATA	630	RUMEX CRISPUS	759
NUX VOMICA	634	RUTA GRAVEOLENS	761
OENANTHE CROCATI	641	SABADILLA	765
OLEANDER	643	SABAL SERRULATA	768
ONOSMODIUM	645	SABINA	769
OPIUM	646	SAMBUCUS NIGRA	771

SANGUINARIA CANADENSIS	773	TEUCRIUM MARUM	875
SANGUINARINA NITRICA.....	777	THALLIUM METALLICUM.....	876
SARSAPARILLA	778	THERIDION CURASSAVICUM	879
SCILLA MARITIMA.....	781	THUYA OCCIDENTALIS.....	880
SECALE CORNUTUM	784	TRILLIUM PENDULUM.....	888
SELENIUM METALLICUM	789	TUBERCULINUM	890
SENECIO AUREUS.....	793	TUBERCULINUM RESIDUUM.....	896
SENEGA.....	795	URTICA URENS	899
SENNA.....	797	USTILAGO	901
SEPIA OFFICINALIS	799	VAB	903
SÉRUM ANTICOLIBACILLAIRE.....	806	VACCINOTOXINUM.....	904
SÉRUM DE YERSIN	807	VALERIANA OFFICINALIS	905
SIEGESBECKIA ORIENTALIS	808	VERATRUM ALBUM	907
SILICEA.....	809	VERATRUM VIRIDE.....	911
SOLANUM MALACOXYLON	816	VERBASCUM THAPSUS	913
SOLIDAGO VIRGA AUREA	817	VIBURNUM OPULUS.....	914
SPIGELIA ANTHELMIA.....	819	VIOLA ODORATA	916
SPONGIA TOSTA.....	822	VIOLA TRICOLOR.....	917
STANNUM METALLICUM	824	VIPERA REDI	918
STAPHYLOCOCCINUM	827	XANTHOXYLUM FRAXINEUM.....	921
STAPHYSAGRIA	828	ZINCUM METALLICUM.....	922
STICTA PULMONARIA	834	ZINGIBER OFFICINALE	926
STRAMONIUM.....	836		
STREPTOCOCCINUM	842	INDEX DES SOUCHES HOMÉOPATHIQUES, NOMS BOTANIQUES ET NOMS FRANÇAIS	929
SULFUR	843		
SULFURICUM ACIDUM.....	854	ABRÉVIATIONS USUELLES DES NOMS D'AUTEURS DES APPELLATIONS DES SOUCHES VÉGÉTALES OU ANIMALES	940
SULFUR IODATUM.....	856		
SYMPHYTUM.....	860	OUVRAGES GÉNÉRAUX CONSULTÉS.....	943
TABACUM.....	863		
TARAXACUM DENS LEONIS.....	866	INDEX DES PATHOLOGIES	945
TARENTULA CUBENSIS.....	867		
TARENTULA HISPANA	868		
TELLURIUM METALLICUM	871		
TEREBINTHINA	873		

■ INTRODUCTION

La Matière médicale homéopathique s'est constituée progressivement à partir des premières données d'expérimentation sur l'Homme – dites pathogénésiques (du grec *pathos*, maladie et *genesis*, création) – ainsi que par les données toxicologiques et cliniques rassemblées par Samuel Hahnemann (1755-1843) et une cinquantaine d'élèves. Dans ses premiers textes, le fondateur de l'Homéopathie s'était contenté de souligner les symptômes marquants.

Lors de l'édition de sa *Matière médicale pure* en six volumes, Samuel Hahnemann a vu la nécessité d'adopter une classification logique, par régions anatomiques et par appareils, en séparant les signes généraux des signes psychiques sans accorder cependant à ceux-ci une valeur supérieure. Pour lui, la distinction entre symptômes généraux et symptômes locaux était artificielle, **tout symptôme étant l'expression d'une réaction générale du malade dans son unité**. Le seul critère reconnu était celui de la **spécificité**, un symptôme banal, commun, pouvant devenir spécifique par son intensité ou sa fréquence. Cela explique de nombreuses et fastidieuses répétitions des mêmes symptômes dans les pathogénésies hahnemanniennes, comptes rendus objectifs d'expérimentation sur l'Homme sain, de données toxicologiques et d'observations cliniques.

Samuel Hahnemann et ses collaborateurs ont expérimenté une centaine de médicaments, presque tous issus de la pharmacopée classique. S'étant rendu compte de la difficulté d'apprendre la Matière médicale dans ses livres trop touffus, Samuel Hahnemann conseillait les ouvrages plus succincts et plus didactiques de ses élèves, Carl Boenninghausen et Georges-Henri Jahr.

Contrairement à un cliché trop souvent répété, l'homéopathie n'a jamais été un système immuable. La constitution de la Matière médicale homéopathique et la hiérarchisation des signes caractéristiques ont donné lieu à de multiples controverses qui durent encore.

La littérature homéopathique du XIX^e siècle est riche : en Europe et aux États-Unis, de nombreux ouvrages de Matière médicale furent publiés.

Certains restent des textes de référence. L'École américaine a connu une grande expansion avec les travaux d'un élève direct de Samuel Hahnemann, Constantin Hering. Son œuvre, une encyclopédie en 10 volumes, commencée en 1878, s'est terminée en 1891. L'originalité de cette vaste compilation est de donner une place importante aux symptômes guéris (selon les critères de l'époque) en citant leurs sources. Le nombre de médicaments étudiés est d'environ six cents. Introduceur de l'homéopathie aux USA, C. Hering eut de nombreux disciples. Il collabora à l'édition de l'*Encyclopédie de Matière médicale pure* dirigée par Timothy Field Allen, parue en 10 volumes entre 1874 et 1879. Cet ouvrage très critique passe au crible chaque pathogénésie. Il ne retient que les symptômes vérifiés par plusieurs auteurs. En Angleterre, Richard Hughes, qui a travaillé

avec T.F. Allen, a publié avec plusieurs collaborateurs les quatre volumes de sa *Cyclopaedia of Drug Pathogenesis* : c'est une œuvre rigoureuse et d'esprit très moderne.

A la même époque, Michel Granier a fait paraître en France une véritable somme sous le nom d'*Homéolexique*. Cet ouvrage reprend l'essentiel des pathogénésies hahnemanniennes et les plus importantes parmi les nombreuses publications antérieures. Au XIX^e siècle, les homéopathes français ont travaillé surtout sur les livres de Samuel Hahnemann, traduits par A.J.L. Jourdan et Léon Simon, et sur les écrits de Georges-Henri Jahr. Joseph-Alphonse Teste a tenté une systématisation pratique de la Matière médicale homéopathique et ébauché une classification des médicaments selon leurs affinités réciproques.

Vers la fin du siècle, dans l'esprit de la grande réforme anatomoclinique de Laennec, avec Jean-Paul Tessier, Pierre Jousset et leurs collaborateurs (tous anciens internes des hôpitaux de Paris), l'École de Saint-Jacques a publié une matière médicale et des *Études cliniques*, à la portée de l'ensemble des médecins mais s'écartant plus ou moins de la méthode d'individualisation hahnemannienne.

S'il eut l'avantage d'accumuler un nombre considérable de matériaux dont l'inventaire se poursuit encore, l'esprit encyclopédique du XIX^e siècle eut le grave inconvénient de rendre très difficile la transmission du savoir homéopathique.

Cet inconvénient n'a pas été résolu par les matières médicales purement analytiques qui se présentent sous la forme de répertoires énumérant les médicaments correspondant à chaque symptôme. Ce sont des compilations de compilations dont la fiabilité est douteuse. Le plus célèbre des répertoires est celui de James Tyler Kent.

C'est en France, au XX^e siècle, à partir des années trente, que les auteurs de nouvelles matières médicales eurent le souci didactique de rédiger des ouvrages accessibles au plus grand nombre des médecins. Les matières médicales de Gilbert Charrette, de Léon Vannier et Jean Poirier, de Joseph-Amédée Lathoud et d'Henry Duprat – pour ne citer que les plus anciennes – sont toujours consultables à condition de tenir compte de l'évolution du langage nosologique et du changement de certains concepts généraux devenus supports obsolètes de théories passagères en honneur il y a soixante-dix ans.

La présente matière médicale fait référence aux ouvrages les plus classiques depuis Samuel Hahnemann ; elle s'ouvre à la pharmacologie ainsi que son titre l'indique sans ambiguïté ; elle est le résultat d'un travail qui intègre l'expérience clinique de chacun des auteurs.

Chaque signe pathogénésique retenu a été vérifié dans les matières médicales les plus fidèles à l'esprit de la méthode hahnemannienne. Pendant une vingtaine d'années, Jacques Jouanny, l'un des auteurs, a effectué de nombreux travaux sur la **fiabilité des pathogénésies** à partir de l'*Encyclopédie de Matière médicale pure* de T.F. Allen. Composée d'une dizaine d'homéopathes chevronnés, une commission de l'Institut Boiron, d'abord sous la direction de Jacques Jouanny, puis sous

celle de François Chefdeville, a travaillé cette question depuis 1985. Plusieurs monographies ont été publiées (voir Ouvrages généraux consultés, p. 943).

En ce qui concerne le rôle de l'observation thérapeutique, ont été systématiquement rejetés les symptômes qu'aucun des auteurs n'a eu l'occasion de vérifier au cours de plusieurs décennies d'exercice pratique de médecine générale à dominante homéopathique.

Enfin, **cette Matière médicale comporte des aspects innovants** : présentation du médicament avec actualisation des indications cliniques, insertion des données toxicologiques et pharmacologiques actuelles.

■ A – PRÉSENTATION

Le plan choisi pour chaque médicament est en accord avec la méthode définie par Samuel Hahnemann et comporte les éléments suivants :

1. **Origine et description du médicament** et de ses principaux composants.
2. **Action générale** du médicament correspondant aux tropismes préférentiels de la substance étudiée ; ceux-ci proviennent de trois sources complémentaires :
 - les données toxicologiques et pharmacologiques, citées dans les rubriques TOXICOLOGIE et PHARMACOLOGIE quand elles sont connues et importantes,
 - les expérimentations pathogénésiques effectuées sur l'Homme sain,
 - les observations thérapeutiques qui, pour certains médicaments, occupent la place prépondérante.

NB : Lorsque les données toxicologiques et pharmacologiques sont détaillées, les signes pathogénésiques et les signes issus de l'observation sont regroupés sous le terme EXPÉRIMENTATION afin de les distinguer clairement des précédents.

3. **Signes caractéristiques** regroupant :
 - les sensations éprouvées par le patient en relation avec sa subjectivité,
 - les modalités locales et générales qualifiant les symptômes dans le sens d'une amélioration ou d'une aggravation,
 - les signes concomitants.
4. **Correspondances étiologiques**, c'est-à-dire les circonstances cliniques dans lesquelles la prescription d'un médicament peut être évoquée.
5. **Mode réactionnel général** pour les médicaments prescrits sur les caractéristiques du terrain du patient.
6. **Type sensible** quand il existe : cette notion, qui se rapproche de celle de « bon répondeur », regroupe des tendances pathologiques, des aspects morphologiques, des signes comportementaux et des éléments de caractérologie comparables. L'ensemble des signes du type sensible ne constitue qu'une orientation conditionnelle pour le choix des médicaments.

7. Principales indications cliniques

Les recommandations relatives à la prescription font référence à l'expérience clinique des auteurs : celles-ci sont clairement détaillées et, pour la première fois, regroupées selon les classifications actuelles.

Les posologies indiquées sont celles le plus couramment utilisées ; elles sont données à titre indicatif et doivent être modulées en fonction de la réactivité de chaque patient.

Des exemples de prescription sont proposés, avec hauteur et type de dilution, forme galénique, quantité de médicament par prise, fréquence des prises et durée du traitement. L'indication de la durée du traitement correspond au temps au bout duquel, selon l'expérience des auteurs, le traitement doit avoir apporté un soulagement au patient.

■ B – DONNÉES NOUVELLES

Quand les effets toxicologiques et pharmacologiques des médicaments ou de leurs constituants sont connus, nous avons pu établir **des relations physiopathologiques avec les données sémiologiques** (issues de l'expérimentation pathogénésique et/ou de l'observation thérapeutique). Ces hypothèses biologiques sur les cibles d'action des médicaments étudiés donnent à l'homéopathie la dimension d'une pharmacologie cohérente, en dehors de toute considération sur les mécanismes d'action physicochimique des hautes dilutions, mécanismes actuellement inconnus.

Enfin, l'un des auteurs, Yves Saint-Jean, a particulièrement travaillé sur des médicaments peu connus mais dont les signes d'intoxication – principalement d'origine professionnelle – sont particulièrement fiables.

L'ensemble de ces données contribue à rendre cette Matière médicale très actuelle.

Jacques Jouanny – Bernard Poitevin – Yves Saint-Jean
avec la participation de Jean-Louis Masson

Mai 2003

■ 3 – Autre indication

- Syndrome vagal, quelle qu'en soit l'origine, chaque fois que le malade aura une pâleur très marquée.

Prescrire en dilution moyenne (7 CH), cinq granules tous les quarts d'heure, puis espacer suivant l'amélioration qui est en général très rapide.

■ APIS MELLIFICA

Apis mellifica L.
Abeille
Apidae
(4 CH)

ORIGINE ET DESCRIPTION

L'abeille, *Apis mellifica* L., est un insecte piqueur de l'ordre des Hyménoptères et de la super-famille des Apidés. Insecte au corps velu et trapu, long de 1,5 à 2 cm, il possède un abdomen volumineux marqué de rayures brunes et noires, pourvu de six pattes et de quatre ailes. Chez la femelle, l'extrémité de l'abdomen porte un dard qui permet l'injection du venin et reste fiché dans la peau après injection, ce qui entraîne la mort de l'animal. L'abeille, contrairement à la guêpe, n'est pas spontanément agressive. Si les piqûres ont en général un effet local sans danger, elles peuvent cependant créer des réactions générales graves, soit par action toxique en cas de piqûres multiples, soit par une réaction anaphylactique chez des sujets préalablement sensibilisés selon un mécanisme IgE-dépendant.

La teinture mère d'*Apis mellifica* est préparée par macération dans l'alcool d'abeilles ouvrières vivantes entières.

Elle contient non seulement les composants du venin d'abeille (*Apium virus*) mais aussi ceux du sac et des glandes à venin, ainsi que ceux de l'animal entier. Ces composants permettent de comprendre les actions pathogénésique et clinique du produit.

L'abeille contient :

- de la dopamine, de l'adrénaline et de la noradrénaline,
- du carotène,
- du potassium en quantité importante.

Le venin d'abeille contient :

- **des enzymes : phospholipase A2, hyaluronidase,**
- **des peptides : mellitine, apamine, peptide MCD** (ou Mast Cell Degranulating peptide),

- de l'**histamine, de la dopamine, de la noradrénaline et de la sérotonine**,
- des acides aminés libres : alanine, arginine, cystine,
- de l'acétylcholine,
- des lipides,
- des oses : glucose, fructose,
- des composants volatils : acétate d'iso-amyle.

ACTION GÉNÉRALE

■ Toxicologie

Les effets toxiques du venin d'abeille sont dus à l'action

- **des enzymes** :
 - **phospholipase A2** qui augmente la perméabilité vasculaire, entraîne une histamino-libération et provoque une lyse cellulaire,
 - **hyaluronidase** qui accroît la perméabilité du tissu conjonctif ;
- **des peptides** :
 - **mellitine** qui a une action curarisante et provoque une histamino-libération,
 - **apamine** qui a une action neurotoxique,
 - **peptide MCD** qui provoque une dégranulation des basophiles et des mastocytes ;
- de l'**histamine, de la dopamine, de la noradrénaline et de la sérotonine** qui interviennent dans l'œdème et la réaction inflammatoire aiguë.

Ainsi, la composition d'*Apis mellifica* rend compte de la possibilité d'une action précoce et rapide du médicament dans les réactions inflammatoires.

De plus, la phospholipase A2 et la mellitine ont un pouvoir **immunogène**. Ce sont des allergènes puissants chez des sujets sensibilisés, chez qui ils peuvent provoquer des chocs anaphylactiques. Cela doit inciter à une grande prudence dans l'utilisation des basses dilutions d'*Apis mellifica* chez des sujets qui pourraient être allergiques au venin d'hyménoptères.

L'action d'*Apis mellifica* a fait l'objet d'études sur des syndromes inflammatoires et allergiques sur des systèmes animaux et cellulaires. Ainsi, *Apis mellifica* exerce chez le cobaye une inhibition significative sur l'érythème aux UV*. In vitro, les hautes dilutions (15 CH et au-delà) provoquent une inhibition de la dégranulation des basophiles humains**. Ces travaux, régulièrement reproduits pendant

* AUBIN M., BARONNET S., BASTIDE P., « Étude pharmacologique d'une préparation d'*Apis mellifica* (7 CH) administrée par voie oroperlinguale vis-à-vis de l'érythème aux rayons UV chez le cobaye albinos », *Annales homéopathiques françaises*, 1976, 2 : pp. 185-192.

** BILDET J., GUYOT M., BONNI F., GRIGNON M.-F., POITEVIN B., QUILICHINI R., « Mise en évidence des effets de dilutions d'*Apis mellifica* et d'*Apium virus* vis-à-vis de l'érythème provoqué par un rayonnement UV chez le cobaye », *Ann. Pharm. fr.*, 1989, 47, 1 : pp. 24-32.

une dizaine d'années, peuvent faire l'objet de nouvelles études utilisant des techniques automatisées.

■ Expérimentation

L'action expérimentale d'*Apis mellifica* ne peut pas être mieux résumée que par le tableau clinique qui fait suite à une piqûre d'abeille et à ses complications éventuelles chez un sujet sensible. On constate des symptômes au niveau :

- **de la peau,**
- **des muqueuses,**
- **des séreuses,**
- **de l'appareil urogénital,** associés parfois à
- un état fébrile.

Le dénominateur clinique commun de toutes ces manifestations est la **brutalité d'apparition de l'œdème et du syndrome inflammatoire.**

Peau

Œdème rose rouge

- d'apparition rapide,
- **piquant, brûlant,**
- **amélioré par des applications froides.**

Si l'œdème siège dans une zone où le tissu cellulaire sous-cutané est particulièrement souple (paupières, organes génitaux, etc.), il peut devenir très important.

Souvent localisé au point d'injection du venin, l'œdème peut aussi être généralisé et s'étendre alors aux muqueuses et aux séreuses.

Muqueuses

A ce niveau, l'œdème peut être **spectaculaire** (muqueuses oculaires ou génitales) ou **dangereux** (œdème sous-glottique, œdème des muqueuses respiratoires).

Séreuses

A ce niveau, *Apis mellifica* provoque des réactions inflammatoires, avec œdèmes et **exsudats** de constitution rapide :

- épanchements pleuraux,
- épanchements péricardiques,
- épanchements synoviaux,
- œdème cérébral et/ou méningé.

** POITEVIN B., AUBIN M., BENVENISTE J., « Approche analytique quantitative de l'effet d'*Apis mellifica* sur la dégranulation des basophiles humains in vitro », *Innovation et technologie en biologie et médecine*, 1986, 7, 1 : pp. 64-68

** POITEVIN B., DAVENAS E., BENVENISTE J., « In vitro immunological degranulation of human basophils is modulated by *Lung Histamine* and *Apis mellifica* », *British Journal of Clinical Pharmacology*, 1988, 25 : pp. 439-444.

Appareil urogénital

Le parenchyme rénal peut être atteint, entraînant une **néphropathie aiguë**.

Chez la femme, on peut voir des réactions œdémateuses ou kystiques au niveau des **ovaires** (surtout à droite).

États fébriles

Ils accompagnent le plus souvent une atteinte des cibles pathogénésiques décrites précédemment et sont caractérisés par :

- **une absence de soif,**
- **une peau chaude, alternativement sèche ou transpirante.**

SIGNES CARACTÉRISTIQUES

■ A – Sensations

- **Douleurs piquantes et brûlantes.**

■ B – Modalités

Aggravation

- **par la chaleur,**
- par le toucher, même léger.

Amélioration

- **par le froid** sous toutes ses formes.

■ C – Signes concomitants

- **Absence de soif**, notamment dans les états fébriles (*Gelsemium sempervirens*, *Nux moschata*, *Pulsatilla*).
- Incoordination et maladresse dans les états fébriles aigus (en relation avec une réaction œdémateuse cérébrale ou méningée).

PRINCIPALES INDICATIONS CLINIQUES ET PRESCRIPTION

Les indications thérapeutiques correspondent aux cibles pathogénésiques du médicament :

- La réaction cutanée conduit à l'utilisation d'*Apis mellifica* en dermatologie ; le dénominateur clinique commun est :
œdème + prurit améliorés par le froid.
- Les atteintes des muqueuses, à son utilisation en ORL et en ophtalmologie ; le dénominateur clinique commun est alors
œdème amélioré par le froid
+
éventuellement fièvre sans soif.

- La localisation au niveau des séreuses, à son utilisation en rhumatologie, en cardiologie et en infectiologie.
- Les manifestations urogénitales, à son utilisation en néphrologie et en gynécologie.
- Le syndrome fébrile, à son utilisation en infectiologie.

L'action d'*Apis mellifica* est **rapide mais courte**. Toutes les dilutions sont actives mais, du fait de l'existence de sujets allergiques au venin d'hyménoptères, **il est préférable de ne pas utiliser *Apis mellifica* en dessous de 9 CH** à cause de la présence dans la teinture mère de la phospholipase A2 et de la mellitine qui ont chacune un fort pouvoir immunogène.

Apis mellifica 9 CH et *Apis mellifica* 15 CH donnent toujours des résultats fidèles.

Dans les cas aigus, prescrire cinq granules **toutes les 10 à 15 minutes** et espacer les prises suivant amélioration.

Dans les cas subaigus ou chroniques, deux à quatre prises par 24 heures.

■ 1 – Dermatologie

- **Tous les œdèmes** d'origine allergique ou inflammatoire peuvent justifier la prescription du médicament, qu'ils soient :
 - **localisés** : piqûres d'insectes, brûlures du premier degré, œdèmes palpébraux, œdèmes vulvaires, œdèmes post-traumatiques, posthites, furoncles et panaris débutants, phlébites des veines superficielles et périphlébites après bilan étiologique éliminant une thrombophlébite ou une phlébothrombose (*Arnica montana*, *Vipera redi*). En cas d'échec d'*Apis mellifica*, *Vespa crabo* 15 CH peut être indiqué ;
 - **généralisés** : érythème solaire, lucite estivale bénigne, urticaire, érythème polymorphe, angio-œdèmes.
- **Urticaires** :
 - urticaires d'origine allergique (plantes, aliments, médicaments) ;
 - urticaires par intolérance alimentaire ou toxicité médicamenteuse ;
 - urticaires cholinergiques, d'origine souvent inconnue ;
 - urticaires d'origine physique comme les prurits déclenchés ou aggravés au contact de l'eau ;
 - urticaires de contact (plantes, produits cosmétiques, allergies professionnelles).

Une enquête étiologique devra être effectuée dans les urticaires aiguës importantes et dans les urticaires chroniques afin d'assurer l'éviction d'un allergène et d'éviter la survenue de manifestations anaphylactiques graves nécessitant un traitement approprié.

Prescrire en dilution moyenne (9 CH) ou haute (15 CH), cinq granules quatre à dix fois par jour.

Exemple (urticaire aiguë) : *Apis mellifica* 15 CH, cinq granules toutes les dix minutes ; espacer les prises dès la diminution d'intensité du prurit. Traitement pour deux jours.

■ 2 – Oto-rhino-laryngologie

- **Rhinites œdémateuses.**
- **Pharyngites et angines** non streptococciques* avec œdème de la luette qui pend comme un petit sac rempli d'eau (*Kalium bichromicum*, *Kalium iodatum*, *Phytolacca decandra*). La fièvre est alors contingente ; lorsqu'elle est présente, l'absence de soif est habituelle, mais le malade peut boire frais dans le but de calmer la douleur pharyngée.

Prescrire en dilution moyenne (9 CH) ou haute (15 CH), cinq granules deux à huit fois par jour.

Exemple (angine) : *Apis mellifica* 9 CH, cinq granules toutes les heures ; espacer les prises dès la diminution d'intensité des symptômes. Traitement pour quatre jours.

■ 3 – Ophtalmologie

- **Conjonctivites**, chémosis.

Prescrire en dilution moyenne (9 CH) ou haute (15 CH), cinq granules deux à huit fois par jour.

Exemple (conjonctivite aiguë) : *Apis mellifica* 9 CH, cinq granules toutes les heures ; espacer les prises dès la diminution d'intensité des symptômes. Traitement pour quatre jours.

■ 4 – Rhumatologie

- **Hydarthroses** post-traumatiques et **arthrites** inflammatoires aiguës avec œdème rose rouge (*Bryonia alba*).

Prescrire en dilution moyenne (9 CH), cinq granules deux à quatre fois par jour.

Exemple : *Apis mellifica* 9 CH, cinq granules quatre fois par jour pendant une semaine.

■ 5 – Infectiologie

- Tous les **syndromes fébriles** avec ou sans signes de localisation, ayant les caractéristiques d'*Apis mellifica*.
- Zonas, oreillons.
- Pleurésies et péricardites d'origine virale, en association éventuelle avec un traitement allopathique ; l'absence de soif est habituellement constatée lors de la fièvre.
- Syndromes méningés et méningites lymphocytaires : indication de choix avec la céphalée violente.

* voir note page 141 ou 579

Prescrire en dilution moyenne (9 CH) ou haute (15 CH), cinq granules deux à huit fois par jour.

Exemple : *Apis mellifica* 9 CH, cinq granules toutes les deux heures ; espacer les prises dès la diminution d'intensité des symptômes. Traitement pour une semaine.

L'indication d'*Apis mellifica* était aussi évoquée autrefois devant l'état de stupeur pouvant aller jusqu'à l'inconscience, la face rouge congestionnée et l'agitation convulsive de la tête qui roule d'un côté à l'autre de l'oreiller.

■ 6 – Uro-néphrologie

- **Cystites interstitielles avec oligurie.**
- Néphrites d'origine immuno-allergique avec oligurie, protéinurie, œdème sans soif.

Prescrire en dilution moyenne (9 CH), cinq granules deux à quatre fois par jour.

Exemple (cystite interstitielle) : *Apis mellifica* 9 CH, cinq granules toutes les deux heures ; espacer les prises dès la diminution d'intensité des symptômes. Traitement pour une semaine.

■ 7 – Gynécologie

- Douleurs de la montée laiteuse (*Bryonia alba*).
- Douleurs des kystes ovariens.
- Ovarites (surtout droites).

Prescrire en dilution moyenne (9 CH), cinq granules deux à six fois par jour.

Exemple : *Apis mellifica* 9 CH, cinq granules dès le début des douleurs, à répéter aussi souvent que nécessaire. Traitement pour trois mois.

■ 8 – Traitement de la douleur

- **Céphalées ou migraines vasomotrices.**

Apis mellifica est indiqué lorsque les douleurs sont nettement améliorées par des applications froides ; sur le plan physiopathologique, l'indication est justifiée par l'inflammation à composante œdémateuse qui accompagne les troubles vasomoteurs.

Même prescription.

D'autre part, la sclérose artérielle se manifesterait plus particulièrement au niveau de l'aorte abdominale (anévrismes de l'aorte abdominale) et l'action sur l'hypertrophie du système glandulaire concernerait plus volontiers le pancréas.

PRINCIPALES INDICATIONS CLINIQUES ET PRESCRIPTION

La souche est inscrite sur la liste II des substances vénéneuses ; la 1^{ère} dilution exonérée (= délivrée sans ordonnance) est 4 CH.

■ Cardiologie

Le médicament pourra être indiqué dans le **traitement des lésions athéromateuses de l'aorte abdominale** avec une prescription identique à celle indiquée pour *Baryta carbonica* dans l'artériosclérose.

Prescrire en dilution moyenne (9 CH) ou haute (15 CH), cinq granules quotidiens en complément du traitement allopathique spécifique.

Exemple : *Baryta muriatica* 9 CH, cinq granules par jour pendant six mois.

■ BELLADONNA

Atropa belladonna L.
Belladone
Solanaceae
(TM)

ORIGINE ET DESCRIPTION

La belladone est une plante robuste, calcicole à feuilles ovales, spontanée en Europe centrale et méridionale.

La teinture mère est préparée à partir de la plante entière fleurie, la majorité des principes actifs étant contenus dans les feuilles.

Elle contient surtout des alcaloïdes à **action parasympholytique** :

- l'**atropine**, qui provient de la racémisation de la hyoscyamine, principal alcaloïde présent dans la plante fraîche, et dont l'action domine toute la toxicologie et toute la pathogénésie,
- la **scopolamine** ou hyoscine.

ACTION GÉNÉRALE

■ Toxicologie

L'intoxication modérée par la belladone, observée chez de jeunes enfants, se manifeste par une rougeur cutanée, une sécheresse buccale avec soif intense et une mydriase. A forte dose, elle entraîne une atteinte du système nerveux central avec excitation, hallucination, délire, hypothermie. Pour une même dose, les signes d'intoxication sont variables en raison d'une forte sensibilité individuelle à l'atropine.

■ Pharmacologie

La belladone possède un effet anticholinergique par un antagonisme compétitif avec l'acétylcholine (particulièrement sur les effets de type muscarinique de l'acétylcholine). Elle agit aussi sur le système nerveux périphérique (relaxation des muscles lisses) et sur le système nerveux central.

■ Expérimentation

L'expérimentation pathogénésique et les observations cliniques ont confirmé l'action de *Belladonna* sur :

- les syndromes inflammatoires et fébriles,
- les muqueuses,
- l'appareil cardiovasculaire,
- le système nerveux.

Syndromes inflammatoires et fébriles

- **Congestion locale** avec les particularités cliniques des phénomènes d'inflammation à leur début :
 - **tumor** : œdème avec sensibilité au toucher,
 - **rubor** : rougeur brillante, vive, pouvant aller jusqu'au rouge sombre,
 - **dolor** : hyperesthésie et sensation de battements,
 - **calor** : chaleur rayonnante.
- **Fièvre d'installation rapide, oscillante** par la suite, avec :
 - **visage rouge, chaud, moite**,
 - **sueurs importantes**,
 - mydriase bilatérale.

Symptômes muqueux

Sécheresse intense de toutes les muqueuses :

- **digestives** :
 - tarissement salivaire avec **bouche sèche**,
 - sécheresse du pharynx entraînant une **dysphagie** (avec parfois otalgie réflexe) ;

- **respiratoires :**
 - sécheresse des muqueuses nasales,
 - sécheresse des muqueuses laryngotrachéales entraînant une **toux sèche et douloureuse** ;
- **oculaires :**
 - tarissement des larmes et
 - sécheresse des conjonctives.

Symptômes cardiovasculaires

Congestion et hypertension :

- **Congestion céphalique** avec
 - rougeur du visage,
 - sensations vertigineuses,
 - céphalées congestives, pulsatives et
 - au niveau de l'œil, hyperémie conjonctivale.
- **Congestion tympanique** avec hyperémie.
- **Congestion générale** avec
 - rash cutané scarlatiniforme,
 - bouffées vasomotrices mais surtout :
- **Hypertension artérielle spasmodique** avec
 - tachycardie,
 - battements artériels intenses (*Glonoinum, Veratrum viride*),
 - céphalées congestives et pulsatives.

Symptômes sensoriels et comportementaux

- **Hyperesthésie sensorielle générale**
 - à la lumière (photophobie),
 - au froid,
 - aux secousses, aux bruits (qui font sursauter).
- **Spasmes viscéraux subits hyperalgiques**, tressaillements musculaires, myoclonies, soubresauts.
- **Dans les états fébriles :**
 - délires furieux avec **hallucinations** surtout hypnagogiques,
 - convulsions hyperthermiques, plus couramment, **alternances de phases d'abattement et d'agitation.**

SIGNES CARACTÉRISTIQUES

■ A – Sensations

- **Sécheresse des muqueuses.**
- **Congestion ou chaleur du visage.**
- **Douleurs pulsatives.**
- **Douleurs crampoïdes (à début et fin brusques)** (*Kalium bichromicum, Colocynthis, Magnesia phosphorica*).

■ B – Modalités

Aggravation

- **par la lumière vive** (photophobie, convulsions),
- **par le bruit**,
- **par le toucher ou les secousses**,
- par l'air froid,
- par la chaleur sur la tête.

Amélioration

- par le repos.

■ C – Signes concomitants

Dans les états fébriles,

- **sueurs abondantes** et
- **soif variable** dont les caractéristiques peuvent orienter vers un médicament complémentaire :
 - si la soif est vive pour de grandes quantités d'eau froide, on pensera à *Bryonia alba* ;
 - si la soif est vive pour de petites quantités répétées, on songera à *Arsenicum album* ;
 - si, au contraire, il y a absence de soif, on évoquera *Gelsemium sempervirens* et *Apis mellifica*.

CORRESPONDANCES ÉTIOLOGIQUES

Comme pour *Aconitum napellus*, l'action pharmacologique de *Belladonna* mobilise brutalement les fonctions circulatoires et nerveuses. Elle peut correspondre à des circonstances étiologiques particulières qui provoquent des modes réactionnels pathologiques subits, brutaux, dans ces mêmes fonctions. Par exemple :

- **toutes les fièvres aiguës**, quelle qu'en soit l'origine : syndromes fébriles aigus sans signe d'orientation, affections bactériennes ou virales, maladies éruptives infantiles, etc. ;
- **tous les facteurs d'inflammation aiguë et de congestion**.

PRINCIPALES INDICATIONS CLINIQUES ET PRESCRIPTION

La souche est inscrite sur la liste II des substances vénéneuses ; la 1^{ère} dilution exonérée (= délivrée sans ordonnance) est I DH.

■ 1 – Infectiologie

- **Toutes les maladies infectieuses**, quelle que soit leur origine, si le mode réactionnel du malade correspond aux particularités pathogénésiques du médicament (syndromes fébriles aigus avec ou sans signe d'orientation, affections bactériennes ou virales, maladies éruptives infantiles).
- **Rhinopharyngites, angines non streptococciques***, **laryngotrachéites** à leur début ; la sécheresse des muqueuses s'accompagne souvent de phénomènes spasmodiques au niveau des muqueuses intéressées : dysphagie, toux sèche.
- **Otites moyennes congestives.**
- Abscesses en formation.
- **Rashs scarlatiniformes.**

La prescription obéit aux principes fondamentaux :

1 – Plus la similitude entre le mode réactionnel du malade et la pathogénésie du médicament est grande, plus la dilution à employer doit être élevée et inversement.

2 – Espacer les prises suivant amélioration.

Donc :

Sur une similitude locale ou restreinte: utiliser une dilution basse (4 ou 5 CH), cinq granules toutes les deux à quatre heures suivant l'acuité du cas.

Sur une similitude plus étendue (signes généraux, modalités) : utiliser une dilution moyenne (7 ou 9 CH), cinq granules toutes les heures ou toutes les deux heures.

En cas de fièvre avec délire: utiliser une dilution haute (15 ou 30 CH), cinq granules à répéter toutes les dix à quinze minutes.

Pratiquement, dans ce dernier cas, si l'enfant fébrile a des antécédents de convulsions hyperthermiques, on aura intérêt à administrer, dès que le petit malade a de la fièvre, *Belladonna* en haute dilution (15 ou 30 CH) : ce médicament participe au traitement préventif des convulsions hyperthermiques.

■ 2 – Syndromes inflammatoires

- Congestions céphaliques :
 - céphalées fébriles ou non,
 - insolation.

Même prescription.

Exemple (cas d'une insolation) : *Belladonna 9 CH*, cinq granules toutes les heures ; espacer les prises avec la diminution de l'intensité des symptômes. Traitement pour 24 heures.

* Avant tout traitement homéopathique la pratique des tests de dépistage des angines à streptocoque bêta-hémolytique est recommandée.

- Brûlures du premier degré.
- **Spasmes des muscles lisses, érythèmes solaires, radiodermites** (à début et fin brusques) :
 - **hoquet** (*Cuprum metallicum*, *Hyoscyamus niger*, *Magnesia phosphorica*),
 - coliques hépatiques ou néphrétiques.

Même prescription.

- Secousses tendinomusculaires.

Même prescription.

■ 3 – Cardiologie

- **Céphalées** liées à une hypertension artérielle.
- **Poussées hypertensives spasmodiques** (*Aconitum napellus*, *Glonoinum*, *Sulfur*, *Veratrum viride*).

Même prescription.

■ 4 – Gynécologie

- Bouffées de chaleur de la ménopause.

Même prescription.

■ 5 – Ophtalmologie

- Conjonctivites aiguës ou chroniques, caractérisées par une photophobie intense, une hypervascularisation de la conjonctive et une sécheresse oculaire.

Prescrire en dilution basse (5 CH), quatre à six fois par 24 heures.

Exemple (conjonctivite aiguë) : *Belladonna 5 CH*, cinq granules six fois par jour ; diminuer progressivement la fréquence des prises en fonction des résultats. Traitement pour quatre jours.

- Orgelets.
- Syndromes de l'œil sec quelle qu'en soit l'origine : ménopause, exposition prolongée à l'air climatisé, syndrome de Gougerot-Sjögren (*Alumina*, *Bryonia alba*, *Nux moschata*), etc.
- Intolérance aux lentilles de contact par sécheresse de la conjonctive.
- Photophobies, notamment après dilatation de la pupille pour fond de l'œil.

Même prescription.

Exemple : *Belladonna 5 CH*, cinq granules six fois par jour ; diminuer progressivement la fréquence des prises en fonction des résultats. Traitement pour six mois.

■ 4 – Dermatologie

- Eczémas.

Prescrire en dilution haute (15 CH), cinq granules par jour.

Exemple : *Natrum carbonicum 15 CH*, cinq granules au coucher pendant trois mois.

- Herpès.

Médicament de fond des sujets présentant les autres caractéristiques de *Natrum carbonicum*.

Même prescription.

■ 5 – Traumatologie

- **Entorses à répétition** (*Calcarea fluorica*).

Prescrire en haute dilution (15 CH), cinq granules par jour ou un jour sur deux.

Exemple : *Natrum carbonicum 15 CH*, cinq granules au coucher, un jour sur deux pendant six mois.

■ 6 – Autres indications

- **Céphalées par exposition au soleil** ou à la suite d'insolations.
- Céphalées après travail intellectuel.

Prescrire en dilution haute (15 ou 30 CH), cinq granules trois fois par jour.

- Phénomènes dépressifs, hypocondriaques.

Prescrire en dilution haute (15 ou 30 CH), une dose hebdomadaire pendant de longues périodes.

■ NATRUM MURIATICUM

Sel marin
(1 DH)

ORIGINE ET DESCRIPTION

La souche utilisée provient des marais salants de la presqu'île de Guérande. Elle se présente sous la forme d'une poudre cristalline légèrement grisâtre (la fleur de sel est blanche), inodore, de saveur caractéristique, soluble dans l'eau. Le sel marin est une substance minérale complexe, composée presque exclusivement

de chlorure de sodium, mais aussi de chlorure de magnésium et de potassium, et de traces de nombreux autres éléments minéraux.

ACTION GÉNÉRALE

Le tableau clinique de l'intoxication aiguë par le chlorure de sodium est connu de longue date et résulte de l'absorption massive d'eau de mer par des naufragés. Il comporte :

- une irritation des muqueuses digestives (vomissements, diarrhée),
- une forte hyperthermie entraînant un syndrome délirant, puis un coma et aboutissant à la mort.

A doses moindres, une concentration importante de NaCl a des répercussions sur la tension artérielle bien connues en clinique et elle est responsable à terme d'une néphrite urémique par toxicité rénale.

Par ailleurs, le chlorure de sodium est un **constituant essentiel de l'organisme** dont la répartition et la circulation contribuent à l'homéostasie. A l'échelon cellulaire, le mécanisme de la pompe à sodium est à la base de la **régulation de tous les échanges ioniques** transmembranaires et conditionne le maintien de l'équilibre électrolytique des liquides intra et extracellulaires. Cela peut expliquer la symptomatologie, parfois contradictoire, que l'étude pathogénésique de *Natrum muriaticum* révèle par des troubles :

- **de la nutrition** :
 - amaigrissement prédominant sur la moitié supérieure du corps mais infiltration cellulitique de la moitié inférieure ;
- **des muqueuses** :
 - alternance d'une sécheresse et d'une inflammation (avec sécrétion) de diverses muqueuses : muqueuse nasale, conjonctive, muqueuse bronchique, muqueuse vaginale ;
- **de la peau** :
 - concomitance de plages de **peau grasse, huileuse** par exacerbation du flux séborrhéique – particulièrement **au niveau du visage** – et de plages de peau sèche, squameuse, voire fissurée, au niveau du reste du corps ;
 - éruptions papulovésiculeuses et/ou vésiculeuses ou pustuleuses : **eczéma ou acné**, localisés au front, à la lisière du cuir chevelu ou sur les plis de flexion articulaire ; **herpès** de siège volontiers labial, parfois anal ;
 - **urticaire chronique** d'origine fréquemment physique ;
 - **verrues** des paumes, des plis des doigts et des rides du front ;
 - **envies** (petites pellicules de peau qui se détachent près des ongles) ;
- **du système nerveux central** :
 - syndrome dépressif et **asthénie** alternant avec irritabilité, agitation et précipitation.

Cette symptomatologie paradoxale peut être mise en relation avec la combinaison ou l'alternance des phénomènes de déshydratation et d'hyperhydratation des compartiments tant intracellulaires qu'extracellulaires, mais aucun travail expérimental ne permet de le confirmer.

SIGNES CARACTÉRISTIQUES

Les perturbations du métabolisme du chlorure de sodium et celles du métabolisme de l'eau qui lui est associé s'accompagnent des caractéristiques suivantes :

■ A – Sensations

- **Fourmillements** et engourdissements des extrémités, fasciculations et picotements des muscles périlabiaux, sensations désagréables de battements dans tout le corps, raideurs articulaires et crampes musculaires en relation avec l'état **spasmophile** engendré par le déséquilibre des échanges ioniques.
- **Sensations de brûlures ou piqûres** au niveau des muqueuses (lèvres, conjonctives, pharynx, urètre) en rapport avec l'état de sécheresse ou d'hypersécrétion des muqueuses.
- Pesanteur pelvienne accompagnant la constipation engendrée par les troubles de la régulation de la teneur en eau des selles et/ou pesanteur pelvienne par tendance au prolapsus utérin ; dans ce cas, l'irradiation douloureuse à la région lombosacrée est fréquente.
- **Fatigabilité et frilosité** habituelles.

■ B – Modalités

Aggravation

- **le matin vers 10 heures** (fièvre en particulier),
- par la chaleur ambiante (malgré la frilosité),
- **par l'exposition au soleil,**
- **au bord de la mer** en cas de séjour prolongé,
- par le travail intellectuel,
- par la consolation.

Amélioration

- au grand air,
- par la pression large (lombalgies : par le décubitus dorsal),
- par la transpiration (fièvre, céphalées).

Rythme

- **Périodicité fréquente**, souvent quotidienne, des manifestations morbides (exemple : coryza spasmodique).

Alternances

- **Alternance courte** entre des états opposés **au sein d'un même appareil ou système** :
 - asthénie et agitation,
 - hypersécrétion et sécheresse des muqueuses.

- **Alternance** entre des manifestations **au niveau d'appareils ou de systèmes différents** :
 - manifestations cutanées (érythémateuses ou vésiculeuses),
 - manifestations muqueuses (coryza, asthme, troubles digestifs ou urinaires),
 - troubles comportementaux (dépression),
 - dysfonctionnement d'organes internes (dysthyroïdie, anémie).

■ C – Signes concomitants

- **Soif inextinguible** indépendante de l'état de sécheresse de la muqueuse buccale.
- **Sécrétion de mucosités incolores, abondantes**, d'aspect normal, rarement irritantes.
- **Boulimie fréquente** sans augmentation de poids.
- Aspect de la langue en « carte de géographie » (*Taraxacum dens leonis*).
- **Désir anormal de sel** ou d'aliments salés (parfois l'inverse : **dégoût de sel**).
- Aversion pour le pain.

CORRESPONDANCES ÉTIOLOGIQUES

Les indications thérapeutiques de *Natrum muriaticum* se retrouvent fréquemment dans les circonstances suivantes :

- **au cours des convalescences de maladies débilitantes** ou dans les **suites de déplétions** (*China rubra*, *Calcarea phosphorica*), qu'elles soient :
 - naturelles : gastro-entérites, hémorragies, excès d'écoulements physiologiques, ou
 - artificielles : ponctions répétées d'épanchements (plèvre, ascite) ;
- **dans certaines affections allergiques** ;
- **après des stress affectifs** ou émotionnels graves ou répétés ;
- **à l'occasion de la survenue d'effets indésirables au cours de traitements œstroprogestatifs** (contraception orale, traitement hormonal substitutif de la ménopause) ;
- parfois dans les suites d'un usage excessif des dérivés de la quinine caractérisées par un amaigrissement notable.

MODE RÉACTIONNEL GÉNÉRAL

L'alternance, la succession ou la concomitance sur des cibles différentes de :

- manifestations cutanées et/ou muqueuses avec des
- atteintes d'organes internes (reins particulièrement) ou des
- troubles du comportement et de l'humeur,

font de *Natrum muriaticum* le chef de file des médicaments du **mode réactionnel « tuberculinique »**, sous-groupe du mode réactionnel psorique.

Le mode réactionnel « tuberculinique » se distingue du mode réactionnel psychique par :

- des troubles de la nutrition aboutissant à un **amaigrissement**,
- une tendance à la déshydratation et
- une asthénie plus marquées.

Si tous ces signes appartiennent en propre à la pathogénésie de *Natrum muriaticum*, on les rencontre aussi dans les pathogénésies de *Sulfur iodatum*, de *Silicea*, de *Calcarea phosphorica* et des tuberculines ; d'où la dénomination « tuberculinique » de ce mode réactionnel qui n'implique pas forcément l'existence d'une tuberculose dans les antécédents.

TYPE SENSIBLE

Le « bon répondeur » est généralement un enfant, un adolescent ou un adulte jeune.

■ Morphologie

Physiquement, il s'agit d'un individu maigre, dont la maigreur est plus particulièrement marquée au niveau de la moitié supérieure du corps, surtout au niveau du cou, et ce malgré un appétit conservé, voire fort.

Pâle, frileux, il est d'une extrême fatigabilité sur le plan physique comme sur le plan intellectuel. La peau du visage est huileuse, luisante, souvent acnéique et/ou atteinte de dermite séborrhéique en bordure du cuir chevelu. Les cheveux sont ternes et cassants. Les lèvres sont sèches, fissurées (fissure médiane de la lèvre inférieure surtout), parfois bordées d'herpès. La langue présente des zones dépapillées, « en carte de géographie ».

■ Comportement

Psychiquement, le malade justiciable du médicament peut être triste, déprimé, découragé, inquiet ; mais, par moments, il fait preuve d'une excitation fébrile et d'un comportement précipité.

La présence de ces traits de structure caractérielle peut servir de signe d'appel à la prescription du médicament mais ils ne seront pas totalement effacés par la prise du traitement ; de même, les troubles mnésiques, la labilité de l'attention et les sautes d'humeur fréquentes font de *Natrum muriaticum* une bonne indication dans les troubles comportementaux des adolescents et de l'adulte jeune.

Les troubles du sommeil sont fréquents :

- difficultés d'endormissement malgré le besoin constant d'un sommeil de longue durée,
- impression de sommeil insuffisant malgré sa durée.

PRINCIPALES INDICATIONS CLINIQUES ET PRESCRIPTION

■ 1 – Oto-rhino-laryngologie

- **Rhinopharyngites récidivantes.**

L'hypersécrétion des muqueuses alterne avec leur sécheresse (*Tuberculinum*) : le coryza apparaît brusquement, la rhinorrhée aqueuse et le larmolement sont très abondants, maximaux vers 10 heures ; ils décroissent en fin de matinée. Le déclenchement de ces rhinopharyngites récidivantes est souvent favorisé, chez l'enfant, par les changements de temps et par les séjours au bord de la mer.

- **Rhinites allergiques périodiques et apériodiques.**
- **Otitites séromuqueuses.**
- Sinusites chroniques à composante allergique.

Prescrire en dilution moyenne (9 CH) ou haute (15 ou 30 CH) selon le degré de similitude, de cinq granules par jour à une dose par semaine.

Exemple : *Natrum muriaticum 15 CH*, cinq granules par jour pendant trois mois.

■ 2 – Pneumologie

- **Traitement de terrain de l'asthme.**

Les indications du médicament sont justifiées par la symptomatologie générale du malade, voire par son type sensible.

Prescrire en dilution moyenne (9 CH) ou haute (15 ou 30 CH) selon le degré de similitude, de cinq granules par jour à une dose par semaine.

Exemple : *Natrum muriaticum 15 CH*, une dose par semaine pendant trois mois.

■ 3 – Dermatologie

- **Dermatites atopiques** ayant pour signe d'appel des localisations particulières : pli des coudes, creux poplités, lisière du cuir chevelu.
- **Acnés** juvéniles polymorphes avec comédons sur le front.
- **Herpès** récurrent, labial ou génital (*Borax*, *Croton tiglium*, *Rhus toxicodendron*, *Sepia officinalis*).
- **Dermites séborrhéiques** du visage et du cuir chevelu avec localisation à la lisière du cuir chevelu.
- Verrues des paumes, des plis des doigts, des rides du front.
- Urticaires physiques chroniques ou récidivantes, déclenchées :
 - soit par des efforts violents et fatigants, souvent accompagnés de transpiration abondante,
 - soit par une exposition au soleil (lucites).

Dans le traitement des urticaires, *Natrum muriaticum* est généralement complété par *Apis mellifica*, *Hypericum perforatum*, *Muriaticum acidum* ou *Urtica urens*.

Prescrire en dilution moyenne (9 CH) ou haute (15 ou 30 CH) selon le degré de similitude, de cinq granules par jour à une dose par semaine.

Exemple : *Natrum muriaticum* 15 CH, une dose par semaine pendant trois mois.

■ 4 – Gynécologie

- **Syndromes prémenstruels** avec prise de poids, souvent en association avec *Folliculinum* 30 CH.
- **Vaginites** récidivantes, mycoses vaginales en particulier.
- Dyspareunies par sécheresse vaginale (en dehors des sécheresses post-ménopausiques) alternant souvent avec une glaire cervicale abondante au moment de l'ovulation ; cette caractéristique peut être observée chez des femmes présentant une stérilité inexplicée.
- **Spanioménorrhées, aménorrhées secondaires** de l'adolescente et de la femme jeune.
- Ménométrorragies chez les femmes présentant le type sensible.

Même prescription.

■ 5 – Urologie

- **Infections urinaires récidivantes.**
- Protéinuries orthostatiques.

Même prescription.

■ 6 – Psychiatrie

- **États dépressifs réactionnels** caractérisés par :
 - un repli sur soi, une tristesse, des pleurs faciles (plutôt en cachette),
 - un découragement à la suite d'un chagrin ou d'une déception (*Ignatia amara*),
 - une indifférence vis-à-vis de l'entourage et le refus de toute consolation,
 - des manifestations spasmophiles éventuelles.
- Troubles du comportement et du sommeil des adolescents et des adultes jeunes.
- Troubles du comportement des enfants apparus à la suite d'un séjour prolongé au bord de la mer.

Prescrire en dilution haute (15 ou 30 CH), de cinq granules par jour à une dose par semaine.

Exemple : *Natrum muriaticum* 30 CH, une dose par semaine pendant trois mois.

■ 7 – Endocrinologie

- Pathologie de la croissance chez les enfants présentant le mode réactionnel.
- Dysthyroïdies (*Calcarea fluorica*, *Iodum*, *Spongia tosta*).
- Équilibrage des diabètes insulino-dépendants instables.

Même prescription.

■ 8 – Gastro-entérologie

- **Constipation opiniâtre** avec scybales (*Ammonium muriaticum*, *Magnesia muria-tica*) chez des sujets présentant des perturbations de l'appétence pour le sel et des anomalies d'absorption des liquides (excès ou absence de soif).
- Dyspepsies.
- Vomissements acétonémiques de l'enfant.

Prescrire en dilution basse (5 CH), moyenne (7 ou 9 CH) ou haute (15 ou 30 CH) selon le degré de similitude, de cinq granules par jour à une dose par semaine.

Exemple (constipation) : *Natrum muriaticum* 5 CH, cinq granules le soir pendant trois mois.

■ 9 – Autres indications

- **Convalescences de maladies aiguës anergisantes**, particulièrement lorsque celles-ci ont provoqué une **déplétion importante** (gastro-entérites, sueurs, hémorragies, etc.) ayant entraîné déshydratation, amaigrissement et asthénie.

Prescrire des prises rapprochées de dilutions progressivement croissantes (prescription dite « en échelle »).

Exemple :

- *Natrum muriaticum* 9 CH, une dose le premier jour,
- *Natrum muriaticum* 12 CH, une dose le deuxième jour,
- *Natrum muriaticum* 15 CH, une dose le troisième jour,
- *Natrum muriaticum* 30 CH, une dose le quatrième jour.

Chez l'enfant ou l'adolescent, dans le cadre d'une anergie post-virale, *Natrum muriaticum* est un complémentaire fréquent de *Tuberculinum* en cas de perte de poids et de perturbations du comportement.

- **Asthénie, psychasthénie par surmenage** physique ou intellectuel (étudiants en période d'examens) s'accompagnant :
 - de céphalées battantes aggravées par la chaleur,
 - d'éréthisme cardiovasculaire au moindre effort,
 - de lombalgies,
 - d'amaigrissement (*Sulfur iodatum*).

D. Demarque
J. Jouanny
B. Poitevin
Y. Saint-Jean

Pharmacologie & matière médicale homéopathique



Indispensable à la connaissance approfondie des médicaments à usage homéopathique, cet ouvrage actualise les indications cliniques ainsi que les données toxicologiques et pharmacologiques. Il apporte aussi de nouveaux éclairages sur l'origine précise de chaque médicament.

Fiabilité des indications cliniques

Pharmacologie et matière médicale homéopathique est le fruit d'un travail d'équipe qui intègre l'expérience clinique de chacun des auteurs, médecins et enseignants du Centre d'Enseignement et de Développement de l'Homéopathie.

Rigueur et actualité des pathogénésies

Dans le but de retenir des signes pathogénésiques fiables, les auteurs ont vérifié chaque information contenue dans les ouvrages les plus classiques d'homéopathie et intégré un certain nombre de données de la pharmacologie moderne.

Pédagogie et clarté

La méthode de travail s'appuie sur un plan simple et didactique : origine et description, action générale, signes caractéristiques, correspondances étiologiques, type sensible, principales indications cliniques par appareil, exemples de prescription.

Une matière médicale de référence utilisable pour le travail personnel comme pour la consultation.

326 médicaments à usage homéopathique
Index des pathologies en fin d'ouvrage

ISBN 978-2-915668-39-1



9 782915 668391

C9V

CEDH

39 €