SYSTEMES MEDICAUX

1. Systèmes médicaux locaux :
   - Ethnomédecine
   - Médecine primitive populaires

2. Médecine traditionnelles savantes :
   - Yunani (méditerranéenne)
   - Âyurvedique (Indienne)
   - Chinoise

systématisées dans des corpus rédigés avant J.C.

3. Système médical cosmopolite
   Médecine moderne scientifique occidentale

Médecine Ayurvédique

- Dr Philippe Larmignat
- Hôpital Avicenne
- Bobigny

DUMM

Âyur = Vie

Veda = Savoir

« La santé est un état harmonieux de bien être physique, moral et social » O.M.S.
… que la médecine ne peut assurer seule.
C ’est plus que le « Silence des organes »

L ’HISTOIRE

Mohenro - Dâro dans la vallée de l'Indus IIIeme millénaire avant J.C.

Fouilles

- Eléments de la pharmacopée Âyurvedique
- Installation de balnéation publiques et privées
- Egoûts collecteurs dans la ville
- Bassins

- Hygiène urbaine publique et privée.

Chronologie Indienne : Antiquité

Civilisation de l ’indus	env.2500 avant J.C.	Existence d ’une hygiène urbaine et privée très développée
Période « védique »	env. XVe -XIe s. avant J.-C.	Composition du Veda ; premières Données médicales
	env. XIe et VIe s avant J.-C.	Rédaction des Brâhmana et des Upanishad anciennes
Boudha	env. 560 - 480 avant J.-C.	Jîvaka,père de la chirurgie indienne
Dynasthie des Nanda	350 - 320 avant J.-C.	
Alexandre dans l ’Inde	325 avant J.-C.	Développement de l ’Âyurveda
Dynastie des Maurya	320 - 185 avant J.-C.	
Dynastie des Cunga	185 -75 avant J.-C.	
Dynastie des Kushâna	Ier -IIIe s. après J.-C.	Fixation des grandes Samhitâ médicales de Caraka et Suçruta
Dynastie des Gupta	320 - 500 après J.-C.	La science indienne est à son apogée
Règne de Hasha	606 - 647	Vâgbhata (VII e siècle ?)
Conquête du Sind par les Musulmans	712	

Chronologie Indienne : Période Médiévale

Monarchie locale :	VIIIe - XIIe s.	Traité sur l ’étiologie de Mâdhava (VIIIe s. ?) recueils de thérapeutique de Vrinda (Xe s.) et de Vangasena (XIIe s.)
Conquête Musulmane	XIIe siècle	Introduction de la médecine arabe
Sultanat de Delhi	XIIIe - XVIe s.	Cârngadhara (XIIe-XIIIe s.) auteur d ’une Shamhitâ médicale.
- dynastie des Khaljî	1290-1320	
- dynastie des Tughlaq	1320 -1412	Hakim Diya Muhammad rédige le Majmuai Diyaiyya (1320). Madanapâla compose un traité de matière médicale (1374)
- dynastie des Sayyid et et des Lodî	1414 - 1526	

Chronologie Indienne :
Epoque Moderne et Contemporaine

Dynastie mogholes	XVIe-XVIIIe s.	Age d ’or de la médecine yûnânî
Domination britanique	XIXe-Xxe s.	Diffusion de la médecine occidentale et renouveau de la médecine traditionnelle
Inde Indépendante	depuis 1947	

ಯಜುರ್ವೇದ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದ ತುತ್ತೂರಿಗಳು.

ಮೇಲ್ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕೊಂಬುಗಳು

ಮೇಲ್ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕೊಂಬುಗಳು

Histoire mythologique

Sur les pentes de l ’Himalaya des sages demandent à Indra, dieu des immortels, de les aider à lutter contre les maladies.

Indra connaît l’Âyurveda des frères Ashwin, médecins des dieux, qui l’ont appris de Brahma le créateur.

Thot révèle la médecine aux Egyptiens.

Apollon aux Grecs.

Dans un système holistique la santé est liée à l’interprétation globale de la vie.

« Il n’y a pas de clivage entre la condition humaine et l’horizon métaphysique » P. Huard.

A l’origine:

Les maladies peuvent être interprétées comme la conséquence d’infraction au « Rita » c’est à dire à l’ordre du monde cosmique ou moral.

Les notions de « Rita » et de « Karma » peuvent alors rendre la maladie culpabilisante, vécue comme une punition aux infractions au « Rita ».

Obstacles au dialogue entre médecin occidental et patient du tiers monde

- La douleur n'est pas toujours ressentie de la même façon.
- La langue peut manquer de mots pour préciser la localisation, la chronologie, l'allure des symptômes.
- Certaines données idéologiques ne sauraient être ignorées.

CHARAKA SAMHITA

(Médecine)

Agnivesha

700 ans Avant JC

Révisé au IIéme BC et au IIéme et IXéme AC

SUCHRUTA SAMHITA

(Chirurgie)

Sushruta

L’art médical est divisé en 8 branches

- 1- Chirurgie générale
- 2- ORL OPH
- 3- Thérapeutique générale
- 4- Toxicologie
- 5- Obstétrique et pédiatrie
- 6- reproduction et aphrodisiaques
- 7- médecine tonifiante, longévité
- 8- Démonologie

CINQ ELEMENTS CONSTITUENT L ’UNIVERS

Dhâtu Terre
Eau
Vent
Feu
Vide

Leur combinaison donne 7 substances anatomiques de base :

- le chyle
- le sang
- la moelle
- la chair
- la graisse
- les os
- la semence

3 des 5 éléments de base se retrouvent tels quels comme élément dynamique de l ’organisme humain

<u>Dosha</u> :

- Le vent VATA Souffle vital *“système nerveux”*
- L ’eau KAPHA Communes aux sécrétions et sérosités “*le système nutritif*”
- Le feu PITTA Source d ’énergie. Principe de combustion *“le système circulatoire”*

CHAQUE DOSHA CONTRÔLE LES DEUX AUTRES.
TOUT DESEQUILIBRE ENTRE CES TROIS ELEMENTS SERA SOURCE DE MALADIE

Il y a 2 Dosha spécifiques aux maladies mentales

- Rajas La passion
- Tamas L'inertie

EXEMPLES DE SOURCES DE DESEQUILIBRE

VATA :	Veille prolongée
	Exercice exténuant
	Régime riche en nourriture piquante
	Temps nuageux pluvieux
PITTA :	Colère
	Peur
	Graisse
	Boissons fermentées
	Chaleur
KAPHA :	Paresse
	Manque d ’exercice
	Froid
	Repas rapprochés

La démarches diagnostiques

Recherche de l ’élément de déséquilibre : exemples

- Couleur des muqueuses, des conjonctives :
  - Jaunes : Pita
  - Roses ou bleues: Vata
  - Pâles : Kapha
- Palpation des pouls des deux poignets
- Morphotype
- Moment de survenue des symptômes :
  - immédiatement après les repas : Kapha
  - 2 h après les repas : Pita
  - après midi et minuit : Pita
  - matin: Kapha
  - crépuscule: Vata
- Rôles des saisons

Bases du traitement:
Rétablir l'équilibre entre les 3 éléments

- Pharmacopée :
  - Plantes
  - Minéraux
  - Produits extraits d 'animaux

- Diététique

- Conseils comportementaux

BASES DU TRAITEMENT :

- SYMPTOMATIQUE (Phytothérapie)

- LONG TERME (Diététique, hygiène de vie)

Oxyde de fer : Anémie

Oxyde de Cu : Gastrite

OR: Tuberculose/Maladies mentales

Bois de cerf :HTA, Angor

Musc de cerf :Pneumonie

Bile de vache : Psoriasis

Bile d’ours : Typhoïde

Langue de chien séchée rapée : Antalgique

Huitre corail perle : Maladie mentales, laxatif

Exemple de l'hépatite

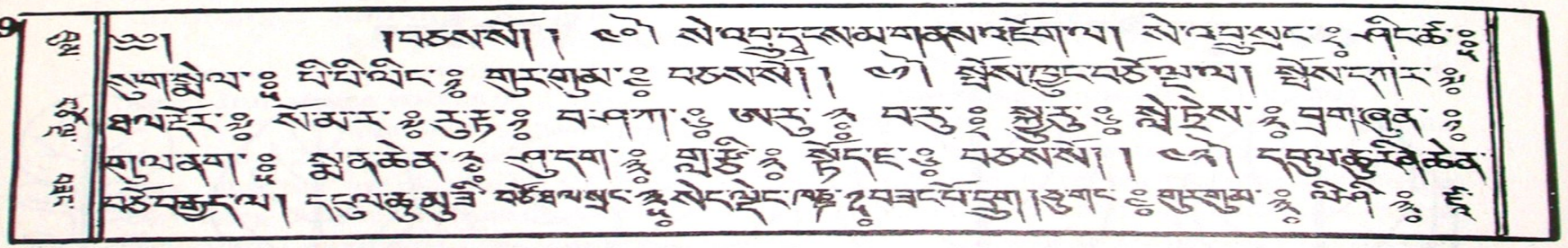
En médecine Ayurvédique, l'hépatite est due à un engorgement du foie par des globules rouges malades en voie de destruction.

Le traitement dure 13 jours et comporte:

Cendres mêlées à une plantes (Adhatoda vesica)	→	Combattre l'inflammation en domptant Pitta
De la poudre de coquille d'huitre (laxatif)	→	Nettoyer l'intestin. Les gaz sont mauvais pour Vata
De l'oxyde de fer	→	Lutter contre l'anémie

Régime sans laitage ni graisse

Fig. 17 — Composition d'un médicament
(Cl. de l'auteur)



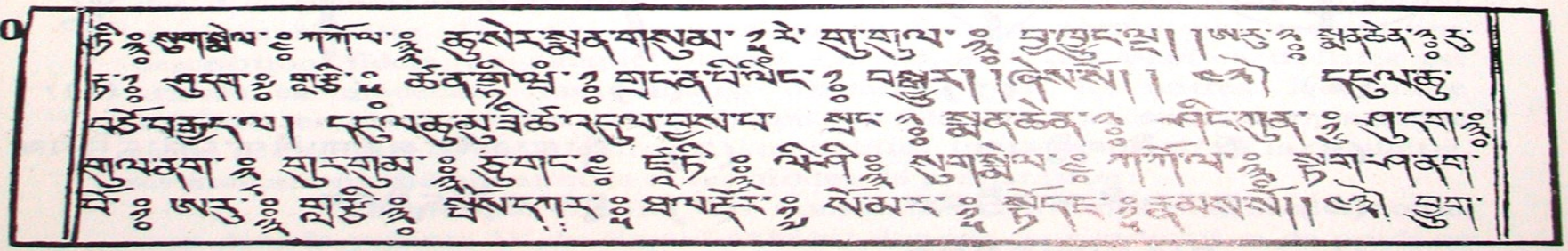


Fig. 18 — Formulaire de préparations officinales

NEPAL

Environ 30 M d'habitants en 2013

>80 éthnies et castes

Espérance de vie : 67,9 ans (2012)

Mortalité infantile : 47°/$_{00}$

1 médecins / 17000 habitants (villes)

Recours aux médecins :

- Shankristes
- Tibetains
- Chamanes
- Âyurvediques

1200 familles de médecins Âyurvediques (campagne)

Motifs de consultation les plus fréquents à Kathmandou

- dysentrie
- parasitose
- gastrites, ulcères
- tumeurs abdominales
- hépatite
- bronchite
- asthme

De Gyalthum-Talamarang dans l'Helambu

Association Rhone Helambu et Nepal Ecology Treks

ment: Certaines photos peuvent heurter votre sensiblitée, et pourtant nous ne vous montrons qu' une petite partie de notre réalité quotidienne.

E DISPENSAIRE EST ENTIEREMENT GRATUIT et nous ne bénéficions d'aucune aide institutionnelle d'ou que ce soit. Le dispensaire a été con 992 et fonctionne depuis, tous les jours, même le dimanche et jours fériés ! Mais nous avions déjà commencé à soigner fin 1990 sous un apper ulée. Nous sommes un des rares dispensaire qui existe encore dans la montagne, les autres ayant été détruits suite aux problèmes politiques (peut être avez vous vu l'émission télévisée "Envoyé Spécial" ou "Paris Match" du 13 janvier 2005 ou l'on montre une partie de nos actions)

NOTRE DISPENSAIRE

Pour venir depuis Kathmandu.

4 à 5h de bus, chemin de terre et (quand le bus ne peut pas aller plus loin)2 à 3h à pied, marche par sentier..

Situé en pleine montagne de l'Hélambu, prés des villages de Gyalthum-Sera, à 30 minutes de Talamarang. Il est composé de 7 salles et couvert en tôle ondulée, comme la majorité des constructions au Népal dans la montagne. Battît en pierre de taille, il a fallu pas loin d'un millier de porteurs pour amener sur leur dos tous les matériaux pour sa construction. L'accès n'est possible que par sentier. Les pierres posées sur la toiture sont destinées à la consolider durant les vents violents de Juin.

re a été construit avec les matériaux du pays et adapté aux besoins du pays. Simplicité et efficacité. Pas de sup
mais le fonctionnel "népalais", adapté à la région. Nous sommes installés dans une région sans route, sans éle
s les mois à venir..). Nous avons du capter l'eau potable à 1km de la. Un téléphone vient d'être installé à 1/2 he
Jusqu'au début 99, il nous fallait 5 à 6 heures de marche aller-retour pour téléphoner..

ons d'isolement font que nous sommes beaucoup plus qu'un dispensaire ou l'on vient pour les "bob
emble pratiquement à celui des urgences d'un hôpital. Nous avons environ 27 villages qui nous ent
e 6 heures de marche. Pour les cas graves , il faut 5 heure (à pied et bus) pour arriver à l'hôpital le
nepa) ou pour trouver un médecin. Mais derrière chez nous, Il y a des villages encore plus isolés, à
le marche avant de trouver notre dispensaire ou d'aller à kathmandu...

t contribue au fait que Les médecins népalais ne veulent pas venir vivre et travailler en montagne. Ils préferent
athmandu et Pokhara , ou est concentrée "la civilisation" et la richesse du pays, et ou ils gagnent trés bien leur v
pauvreté fait que les villageois ne pourraient pas payer un médecin .

s et infirmières sont plus que de simples soignants. Ils doivent faire des diagnostics comme un médecin. (ils ont
ous arrivons à soigner environ 80% des cas qui se présentent. Le reste , qui dépasse nos compétences est env
uand ils sont transportables..et quant ils ont les moyens de payer les consultations et les soins dans les hôpitau
Les hôpitaux sont payants et très cher par rapport au niveau de vie. Il nous arrivé très souvent d'envoyer des m
et vu la pauvreté générale, d'être obligés de leur donner l'argent pour se faire soigner... Sans cela ils mourront
limités...

t en 1991, Nous avons soigné pendant plus d'un an sous un appentis en tôles et
plein air, avant de finir la construction en dur d'un dispensaire. " l ' hôspital " comme
s népalais

Les problèmes de castes sont toujours très présents au Népal, mais sont pratiquement effacés dans notre dispensaire. Ci joint Laxmi , aide soignante, (elle est de haute caste) qui soigne un jeune "kami" un "intouchable" , fils de forgeron. Les forgerons sont souvent aussi "chamanes" un peu sorciers et pratiquent une médecine locale à base d'incantations magiques et prières. Il n'y a pratiquement aucune médecine traditionnelle au Népal dans les montagnes, sauf chez les Tibétains et Sherpas qui vivent en altitude au dessus de 3000m. *Nous avons de très bonnes relations avec les Chamanes qui font totalement partie de la culture népalaise.*

Le père du petit garçon brûlé (photo du bas) est lui aussi un Chamane. Avant d'amener son fils, il l'a gardé deux jours à la maison ....

plusieurs dentistes français bénévoles, viennent pratiquer. Ci joint, le Dr Gilbert Maton, le précurseur, qui a fait plusieurs séjours. A son premier séjour il avait arraché 245 dents en 20 jours! Il faut dire qu'il n'y avait jamais eu "l'ombre" d'un dentiste dans nos montagnes. Depuis sa première venue il y a beaucoup de demandes.Maintenant, c'est le Dr Philippe Ouvrard qui vient toutes les années depuis 10 ans, 2 mois par an.

La salle de soins dentaires est tres simple mais fonctionnelle. Un fauteuil de dentiste portable, simple mais efficace, apporté de France par une jeune dentiste Nadine Cornillot qui elle aussi vient aider bénévolement.

सूत्रोपदेशार्थं चाति सूत्रगाचाति चक्षुषी ॥ रुवा गायति गंधर्व
यमहाचाति ॥ ६ ॥ उरुजंघाबलगवचक्षोरुरुह ॥ बालार्कमं
डलंकाया महाकाये चखेचरु ॥ ७ ॥ कूर्मनीलागसर्वीका महानी
लकचाकधक् ॥ महामत्तिमपूखशीवृद्धनिमीनरूपक्ष ॥ ८ ॥
लोकधातुसंगा कल्पी सृष्टिपादमहाक्रम ॥ महास्मृतिधचस्मृत्व
चक्षुस्मृतिसमाधिचागू ॥ ९ ॥ वाध्यंगकुसमाभादस्कंधगतशुक्ल

दधि ॥ सूक्ष्मोगमार्गसंयविगसमकंवृद्धमार्गविग ॥ १० ॥ सर्वस
त्वमहामैत्रीनिष्ठसंगोगगलेभयमः ॥ सर्वसत्वमेनायागसर्व
सत्वमनोज्ञव ॥ ११ ॥ सर्वसत्वक्रियार्थज्ञ सर्वसत्वमनाहरे ॥ पंच
स्कंधार्थगत्वज्ञ येचस्कंधविशुद्धक ॥ १२ ॥ सर्वनिर्यीक्षकाटि
ज्ञ सर्वनिर्यीनकाविदः ॥ सर्वनिर्यीक्षमार्गस्थ सर्वनिर्यीक्ष
दृगक ॥ १३ ॥ द्वादशंगगुणवलगाद्वादशकाचक्रधक ॥ द्व

यत्तदुक्तं देवलेनान्यकार्यकरणेनासेधादिनाचपराजितसकाशादुद्धरेदुद्धृत्यचतद्धनंजेत्रेजयिनेशभिकोदद्या
त्तथाक्षसभीभूत्वासत्यञ्चवचोविश्वासार्थंद्यूतकारिणान्द्यात्तदुक्तंचारदेनासभिकःकारयेद्यूतंचे
यन्द्यानूचतत्कृतमिति। यथापुनःशभिकोदापयितुन्नशक्नोतितदाराजादापयेदित्याह। आप्तेनूपति
नाभागेप्रसिद्धेधूर्त्तमण्डलेजितंससभिकेस्थानेदापयेदन्यथानतु। प्रसिद्धेऽप्रकृत्येराजाध्यक्षसमन्वि
ते ■सभिकेसभिकसहितेकितवसमाजेसभिकेनचराजभागेदत्तेराजाधूर्त्तकितवसंधिप्रतिपन्नंजितं
परांदापयेत्। अन्यथाप्रकृत्येसभिकरहितेअदत्तराजभागेद्यूतेजितंपरांजेत्रेनदापयेत्। जयपराजय
विप्रतिपत्तौनिर्णयोपायमाह। दुष्टारोव्यवहाराणांसाक्षिणश्चतथैवहि। द्यूतव्यवहाराणांदुष्टाराःसभास्त

36.15
ra
as !
86

JOYCE super sexy ! Jolie et sensuelle, reçoit de 13h à 20h. Hmes courtois et généreux. ☎ 42.52.39.28

vous
pour

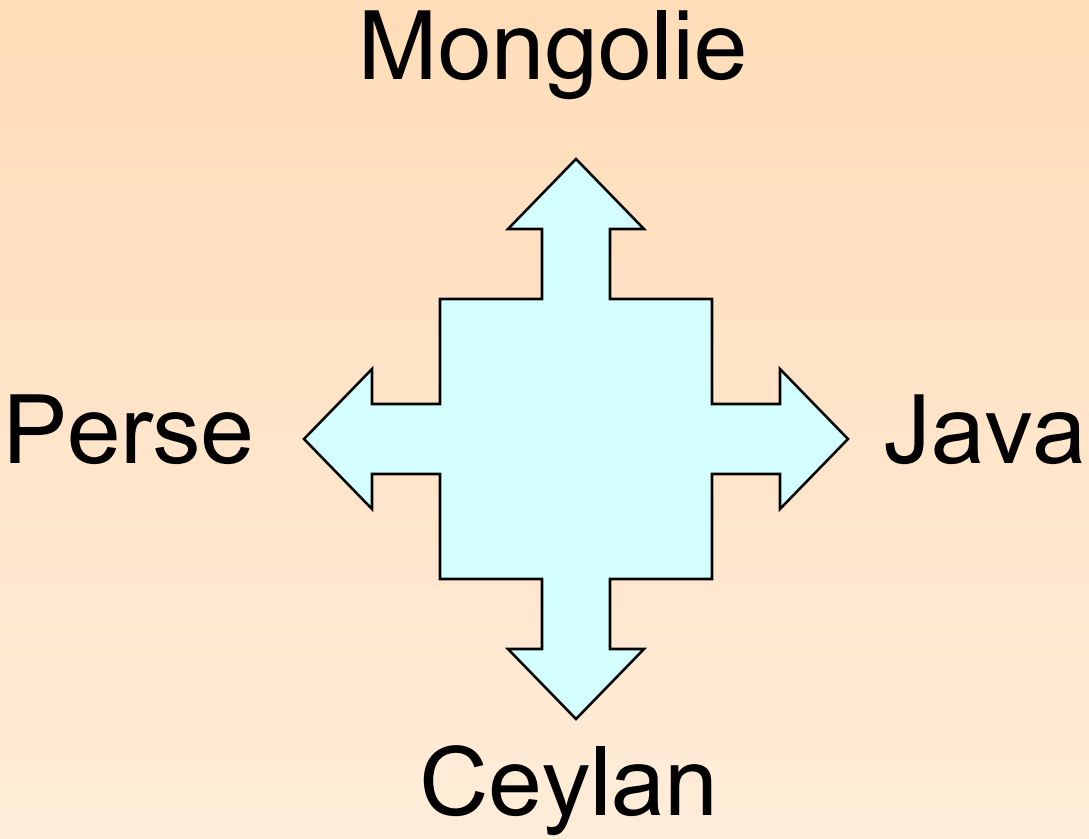
MASSAGE - RELAXATION
Christine, super sexy
110, rue de Ménilmontant Paris 20e
Sans RDV, 13h/20h boutique s/rue

Détente, revitalisation par l'ayurvédique. Poss. initiation.
☎ 46.57.97.10

Fme sensuelle propose massage érotique en douceur. ☎ 49.77.01.04 11h/19h sauf week- end.

Olivia 20 ans, belle, douce,

Aires d ’influence de la civilisation indienne



ÂYURVEDA = SAVOIR SUR LA LONGEVITE

« Biologie »

Englobe les règles de la pratique médicale et toutes les conditions organiques, biologiques et psychologique de l ’existence dans la santé et la maladie

Histoire mythologique

Brahma le créateur

↓

Daksha Prajapati

↓

Les frères Ashwin, médecins des dieux

↓

Indra dieu des immortels

↓

Le sage Bharadvaja

↓

Les sages réunis sur les pentes de l ’Himalaya demandant de l ’aide pour lutter contre les maladies.

Projet Dispensaire Médical

Depuis février 2006, lors de l'assemblée générale de notre association, nous avons décidé d'élargir notre champ d'action à des projets en direction de tous les enfants du Népal et de leur famille.
Suite à une sollicitation des villageois du district de Sindhupachok, nous avons pris la décision de financer le fonctionnement d'un dispensaire médical.

Notre choix s'est orienté sur cette région pour plusieurs raisons :
- L'absence d'équipement sanitaire fiable et de médecins
- La connaissance de la région puisque nous finançons
- Le local existe déjà et est la propriété du VDC Tipine (village developement commite). Celui-ci a été construit par un européen qui n'a pu mener à terme la réalisation de ce projet de dispensaire
- L'avis favorable de ce projet donné par les autorités locales et les responsables locaux du mouvement maoiste

Sa localisation

Ce dispensaire médical est situé dans le district de Sindupachok à 110 kms

Population concernée

La zone couverte par les actions du dispensaire regroupe environ une quinzaine de villages pour une population d'environ 10000 habitants.

Le dispensaire médical le plus proche se situe dans le bourg de Mélanchi à environ 2 Heures de marche du village le plus près.

Celui-ci est équipé seulement pour les premiers soins donnés par un infirmier.

L'hôpital le plus accessible avec des médecins se trouve à Dhulikel (à 60 kms de Mélanchi soit 3 h d'ambulance)

Objectifs du projet

Les conditions d'isolement font que l'action du dispensaire dépasse les simples consultations pour des petits soins sans importance. Le travail réalisé ressemblera à celui des urgences d'un hôpital.

En effet, cet isolement résulte du fait que les médecins népalais ne veulent pas venir vivre et travailler en montagne. Ils préfèrent rester dans les grandes villes.

L'absence de médecins contribue au fait que le dispensaire tenu par un infirmier et une aide soignante devient indispensable pour assurer les soins primordiaux à la population et diminuer ainsi le taux de mortalité.

Nous estimons que le fonctionnement du dispensaire permettra de soigner environ 80% des cas qui se présentent. Les 20 % restants devront être dirigés sur Mélanchi puis Kathmandou si ils sont transportables.

Une autre mission du dispensaire sera d'organiser auprès de villageois des campagnes de sensibilisation pour la prise en charge des nourrissons, de sensibiliser la population à l'importance de l'hygiène et de participer ainsi aux développements sanitaires de la région afin de diminuer la morbidité due à ce manque d'hygiène.