

Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



CAS : 61

DATE : juillet 2017

PATIENT : femme, 49 ans, droitrière



Plainte subjective : la patiente présente une **douleur chronique à l'épaule gauche** depuis mars 2014. Elle dit qu'elle est allée voir son médecin de famille après 6 ou 7 mois de douleur. Elle précise que la douleur était constante, avec, parfois, des élancements intenses et aigus. Elle dit ne pas avoir subi de traumatisme physique. La patiente déclare avoir reçu une injection de cortisone dans l'épaule qui semble avoir aggravé son état. Elle dit avoir passé une IRM de l'épaule à l'été 2016 qui a révélé une déchirure des muscles de la coiffe des rotateurs. Elle dit avoir essayé une thérapie par massage, mais ça ne l'a soulagée que temporairement. Cependant, il y a six mois, elle a commencé des séances de physiothérapie qui, selon elle, ont soulagé quelque peu ses douleurs à l'épaule. Elle évalue actuellement la douleur à 3 ou 4 sur 10, mais celle-ci peut atteindre 9 sur 10 dans les pires moments (10 correspondant à une douleur très intense). Elle dit que la douleur l'empêche de faire ses tâches ménagères quotidiennes, comme cuisiner ou faire le ménage.

Observation : la patiente présente une légère limitation de mouvement au niveau de l'épaule gauche, accompagnée d'une légère douleur lors de la rotation interne. L'amplitude des mouvements cervicaux était indolore et dans les limites normales, à l'exception d'une légère restriction en extension. La palpation a révélé une sensibilité et une douleur au niveau des muscles de la coiffe des rotateurs gauche. Les examens orthopédiques de l'épaule n'ont rien révélé de particulier, à l'exception d'une légère douleur à l'épaule gauche lors des tests de rotation interne. L'examen chiropratique a révélé des restrictions articulaires sur toute la colonne vertébrale et des points gâchettes myofasciaux dans les muscles du cou.

Organes affectés : muscles et ligaments de l'épaule gauche

Feuillet embryonnaire : mésoderme nouveau

Centre de contrôle au cerveau : moelle cérébrale

Explication de la GNM : muscles de l'épaule gauche : conflit modéré de dévalorisation de soi dans une relation avec sa mère ou son enfant, vécu comme « une perte d'estime de soi » ou « un sentiment de culpabilité ». Il y a nécrose des muscles striés de l'épaule gauche durant la **Phase de Conflit Actif** et reconstitution du tissu perdu accompagnée d'un gonflement et de douleur durant la **Phase de Guérison**. Le sens biologique de ce Programme Biologique Spécial (SBS) est de renforcer les muscles de l'épaule afin d'améliorer les futures « performances relationnelles ». La patiente est actuellement en **Guérison en Suspens** avec l'existence de **rails et de déclencheurs**. Son conflit originel (DHS) doit être identifié pour que le SBS puisse se terminer.

Compréhension de la GNM : la patiente a réalisé que son conflit devait être lié à sa fille, laquelle souffre depuis trois ans d'un trouble alimentaire (**son DHS**). Elle dit avoir été choquée de voir sa fille perdre autant de poids. Elle dit qu'elle se sent très coupable du trouble alimentaire de sa fille et qu'elle se reproche souvent d'avoir fait quelque chose de mal en tant que mère. La patiente dit que les trois dernières années ont été très difficiles, mais que sa fille va mieux et qu'elle a repris son poids normal. Elle dit qu'elle comprend comment la récente diminution de sa douleur à l'épaule pourrait être liée au fait que sa fille a repris du poids et recommence à manger normalement. Elle dit qu'elle est encore parfois nerveuse lorsqu'elle remarque que sa fille n'a pas faim ou lorsqu'elle est trop stressée par l'école. Mais dans l'ensemble, elle est satisfaite des progrès de sa fille et de son état de santé actuel. Je lui ai demandé de faire le rapprochement entre sa douleur à l'épaule gauche et le sentiment de culpabilité qu'elle a ressenti après avoir découvert le trouble alimentaire de sa fille. Je lui ai recommandé de changer sa façon de voir la situation, notamment parce que sa fille va mieux et qu'elle est à nouveau en bonne santé. Je lui ai également expliqué l'importance d'éviter de nouveaux « conflits de dévalorisation de soi » en pensant qu'il y avait « quelque chose qui n'allait pas » avec son épaule gauche.

Des ajustements chiropratiques, un massage musculaire et un rééquilibrage général du corps ont été effectués pour lui apporter un certain soulagement. Je lui ai demandé de continuer à voir son physiothérapeute pour le traitement de son épaule et de revenir pour un rendez-vous de suivi après une semaine.

Résultats : lors du rendez-vous de suivi une semaine plus tard, la patiente a indiqué que sa douleur à l'épaule avait diminué d'environ 80 %. Elle ressent encore une légère douleur, mais uniquement après avoir sollicité son épaule davantage que par le passé. Elle affirme avoir également repris ses tâches ménagères habituelles sans ressentir beaucoup de douleur. Le traitement fourni était identique à celui de sa précédente visite. Je lui ai demandé d'accorder une attention particulière aux rails et déclencheurs liés à sa fille, et plus particulièrement à ceux qui font naître en elle un sentiment de culpabilité, surtout lorsque la douleur à l'épaule se manifeste.

La patiente est revenue une semaine plus tard pour un deuxième rendez-vous de suivi et a signalé une amélioration significative de 90 % au niveau de son épaule. Elle dit qu'elle fait à nouveau tout « comme d'habitude » et qu'elle n'a presque plus mal à l'épaule. Elle se dit très satisfaite de son traitement et souhaite connaître le point de vue de la GNM sur d'autres symptômes dont elle souffre.

Pour la clarification de termes spécifiques, veuillez consulter le document « Les Cinq Lois Biologiques »

Source : www.LearningGNM.com